

第9号様式 (第5条関係)

APPLICATION FORM FOR CERTIFICATE ON REGISTERED SEAL  
印鑑登録証明書交付申請書

住・戸・外・税・ご

APPLICATION MUST BE MADE WITH THE CITIZEN CARD  
印鑑登録証 (市民カード) を必ず添えて申請してください。

DATE  
平成 ○○年 ○○月 ○○日

THE PERSON WHO HAS REGISTERED SEAL 印鑑登録者	NAME フリガナ 氏名 <b>多摩 太郎</b>	NUMBER OF COPIES 必要な枚数  <b>1通</b>
	DATE OF BIRTH 生年月日 明治・大正 <b>昭和</b> 平成 <b>40</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日生	
	ADDRESS 住所 多摩市 <b>関戸6丁目12番地1</b>  (アパート・マンション名・部屋番号) <b>多摩マンション 101</b>	
APPLICANT 窓口に来られた人	<input checked="" type="checkbox"/> PRINCIPAL 本人 <input type="checkbox"/> PROXY 代理人	ADDRESS 住所 NAME 氏名

注意事項 ★印鑑登録証の提示がない場合は、証明書を発行いたしません。 ★登録印鑑 (実印) は必要ありません。