

# 印鑑登録証明書交付申請書（兼交付簿）

（あて先） 山 北 町 長

令和 年 月 日

どなたの必要がありますか		登録証 番号		
住 所	山 北 町		番 地	
氏 名				
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成		年 月 日	
窓口に来ている人		必要枚数	通	
氏名				
住所	代理人のみ記入してください			

（注）印鑑登録証を必ず添えてください。

本人確認	1点確認	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 官身 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	2点確認	①	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年証 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> 住A
		②	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※2点確認 ①×2点、①+②から1点ずつ