

印鑑登録証明書交付申請書

2

Application for Seal Registration Certificate

(申請先) 新座市長

申請年月日

令和

年

月

日

1 本日、印鑑登録証（カード）はお持ちですか

注 ご提示のない場合は印鑑登録証明書の交付はできません。

Seal Registration Card is required

2 誰の証明書が必要ですか（*欄の記載に誤りがあると交付できません。）

氏名 Name	(フリガナ)			
電話番号	()			
生年月日 Date of birth	大・昭・平・令・西暦	年	月	日
	Y	M	D	
住所 Address	新座市	丁目	番	号
	方書（マンション名等）			
必要な枚数	通			

3 窓口に来た方

本人〔下記に記入する必要はありません。〕

代理人 Agent〔下記の代理人欄に記入してください。〕

代理人欄	氏名 Name	(フリガナ)
	電話番号	
	住所 Address	<input type="checkbox"/> 2の「証明が必要な方」と同じ場合は☑

処理	証明書通数	No.	受付	作成	交付	印鑑登録証番号
	通					

