



印鑑登録証明書交付申請書

(Application for Certificate of Official Seal)

住民票関係の交付申請書・申出書

(Application for Copy of Resident Record)

記入例⑤
印鑑登録証明書

東広島市長様

令和 ● 年 ● 月 ● 日

1 どなたの証明が必要ですか。(Whose certificate do you need?)

| | | | |
|-------------------|---|---------------------------|------------------------|
| 住所 (Address) | Higashihiroshima city 東広島市 西条栄町8番29号 | | |
| ふりがな | さいじょう たろう | 生年月日 (Date of Birth) | 明・大・昭・平・令・西暦 (AD) |
| 氏名 (Name) | 西条 太郎 | | 60 年 10 月 12 日 |

2 窓口に来られた方 (Person who came to apply)

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 本人 (Self) | <input type="checkbox"/> 同一世帯の方(続柄: (A member of the same household) | <input checked="" type="checkbox"/> その他の方(関係: 弟 (Others) | 生年月日欄: 2が「本人」の場合は、記入不要です。 |
| 住所 (Address) | <input type="checkbox"/> 1の住所と同じ(Same as Above) 東広島市西条西本町△番○号 | 氏名 (Name) | <input type="checkbox"/> 1の氏名と同じ(Same as Above) 西条 次郎 |
| 電話番号 (TEL) | (090) 1234 - ×××× | 生年月日 (Date of Birth) | 大・昭・平・令・西暦 (AD) 3 年 2 月 7 日 |
| 法人の方 | ※法人の代表者印、又は社印(角印)を押してください。 所在地 名称 代表者氏名 印鑑登録証の登録番号: 「印鑑登録証」のカードに印字してある番号を記入し、この申請書に「印鑑登録証」を添えて提出してください。 | 【使用目的(Purpose of Use)】 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input checked="" type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車両の登録 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 入管 Immigration Bureau <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入して下さい) | ※本人及び同一世帯の方が申請する場合は、記入不要です。 |

3 必要な証明書の種類を選び、通数を記入してください。(Select certificate and fill out how many copies you need)

| | | | |
|---|---|---------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 (Certificate of Official Seal) | 印鑑登録証の登録番号 (Registration Number) | E 0 2 2 2 2 2 | 1 通 (How many copies?) |
| <input type="checkbox"/> 住民票の写し (Copy of Resident Record) | <input type="checkbox"/> 本人のみ (Self Only) | 通 (How many copies?) | 住所のみ記載(Adress only) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 国籍(Nationality, Visa Information, etc.) <input type="checkbox"/> 続柄(Relationship)・世帯主 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) (My Number) 提出先: (Submit to:) |
| <input type="checkbox"/> 除票・改製原 (Copy of Removal Resident Record) | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 (Part of Members) | 通 (How many copies?) | |
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (Certificate of Entry in the Resident) | <input type="checkbox"/> 世帯全員 (All Members) | 通 (How many copies?) | |

※本人確認書類の提示をお願いします。

| | | | | | |
|------|-------------------------------------|----|----|----|----|
| 市記入欄 | 本人確認 : 免・旅・住・個・障・在・保・年・学・聴・その他() | 受付 | 作成 | 確認 | 交付 |
| | 権限確認 : 職員証・士証・補助者証・社員証・名札・後見人 | | | | |
| | 疎明資料 : 契約書・注文書・その他() | | | | |
| | 添付書類 : 委任状・確約書・登記事項証明書・保護証明書・その他() | | | | |

現・ク・電・コ() 合計: 円