



# 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 )

**Sample 6**  
(Certificate of Official Seal)  
for Foreign Residents

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 <b>Saijo sakae machi 8-29</b>		
ふりがな	<b>マイク スミス</b>	生年月日 ( Date of Birth )	明・大・昭・平・令 <b>西暦 (AD)</b> <b>1982 年 10 月 1 日</b>
氏名 ( Name )	<b>Mike Smith</b>		

### 2 窓口に来られた方 ( Person who came to apply )

<input type="checkbox"/> 本人 ( Self )	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の方(続柄: <b>father</b> ) ( A member of the same household )	<input type="checkbox"/> その他 ( Other )	Date of Birth: If you apply your own certificate, you do NOT need to fill out your date of birth.	
住所 ( Address )	<input checked="" type="checkbox"/> 1の住所と同じ( Same as Above )			
氏名 ( Name )	<input type="checkbox"/> 1の氏名と同じ( Same as Above )	生年月日 ( Date of Birth )	大・昭・平・令 <b>西暦 (AD)</b> <b>1965 年 6 月 7 日</b>	
電話番号 ( TEL )	( <b>090</b> ) <b>1234</b> - <b>xxxx</b>		【使用目的(Purpose of Use)】 ※本人及び同一世帯の方が申請する場合は、記入不要です。 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車両の登録 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input checked="" type="checkbox"/> 入管 Immigration Bureau	
法人の方	Registration Number: Please fill in the Official Seal Registration Card Number of a person whose certificate you need, and submit this card with this application form.		<input checked="" type="checkbox"/> その他(詳しく記入して下さい) <b>Applying for housing loan</b>	

### 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									
<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									
<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									
		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: )							

※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