

別記第9号様式

印鑑登録証明書交付申請書

越知町長 様

年 月 日

下記の者の印鑑登録証明書 通を交付してください。

行政区		世帯主	
-----	--	-----	--

(太線の中を記入してください。)

登録番号	住 所	越知町	番地	
	フリガナ		生 年 月 日	性 別
	氏 名		年 月 日	男・女
申請人 1 本 人 2 代理人 (代理人の場合は、下に記入してください。)				
(住所)		(氏名)		⑩

注意

- ◎ 印鑑登録証を添えて申請してください。
- ◎ 実印はいりません。
- ◎ 証明手数料は、一通につき200円です。

受 付	作 成	交 付

印鑑証明手数料		領収印
通	円	