

# 印鑑登録証明書交付申請書

(あて先) 岡垣町長

令和 年 月 日

## 印鑑証明書が必要な方

住 所	岡垣町		
ふりがな			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日
カード号 番 号		必要枚数	枚

## 窓口に来られた方 (申請者)

電話番号	( )
<input type="checkbox"/> 本人	本人の場合は以下記入不要です
<input type="checkbox"/> 代理人	住所：  氏名：

※印鑑登録証がないと印鑑登録証明書を交付することができません。