

印鑑登録証明書交付申請書

(宛先) 小牧市長

《注》窓口に来られた方の本人確認できる書類（個人番号カード、運転免許証等）をご提示ください。

年 月 日

①窓口に来た方

| | | | | |
|-----|------|--------------|-------|------------------------------------|
| 申請者 | 住所 | | | |
| | フリガナ | 生年月日 | | |
| | 氏名 | 明・大 昭・平・令 | 年 月 日 | |
| | 電話番号 | — — | 関係 | 本人・夫・妻・子・父母・孫・祖父母 同一世帯の人・その他（ ） |

※本人以外のご請求の場合は、関係のわかる戸籍のコピーや、委任状等が必要な場合があります。

※該当する箇所を記入してください（印をつけてください）

| | | | | | |
|---------|------|--|--------------|-------|--|
| 印鑑登録証明書 | 住所 | <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ①以外⇒ | 小牧市 | | |
| | フリガナ | | 生年月日 | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ①以外⇒ | 明・大 昭・平・令 | 年 月 日 | |
| | 必要枚数 | 枚 | 登録番号 | | |

※この用紙のほか、必要なものを添えてご請求ください。

| | | |
|----------------|---------------|---|
| 本人 確認 書類 | 1点確認 (写真付) | 個人番号カード・免許証・運転経歴証明書・旅券 在留カード・障がい者手帳・住基カードB その他（ ） |
| | 2点確認 | 健康保険証・介護保険証・年金手帳・学生証 社員証・その他（ ） |
| | 聞き取り | 続柄・家族構成・本籍・その他（ ） |

| | | | |
|----|----|----|----|
| 受付 | 作成 | 確認 | 交付 |
| | | | |