

印鑑登録証明書交付申請書

Application for issuance of Certificate of Seal Impression

(宛先) 港区長

To the Mayor of Minato City

下記のとおり申請します。

I would like to apply as stated below.

1 どなたの印鑑登録証明書が必要ですか。

Whose Certificate of Seal Impression do you need?

| | | | | | | |
|---|------------|-------|-----|---|-------|-----|
| 申請日 | 年 | 月 | 日 | ※ 印鑑登録証の提示がないときは、交付できません。 We can't issue the certificate if you don't present a registered card. | | |
| | Year | Month | Day | | | |
| 印鑑登録番号 Seal Registration Card Number | | | | | | |
| 住所 Address | 港区 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 氏名 Name | | | | | | |
| 生年月日 Date of birth | 大正 | 昭和 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | 平成 | | | Year | Month | Day |
| 電話番号 Tel. No. | | | | | | |
| 必要通数 Number of copies you need | 通 (Copies) | | | | | |

2 窓口に来られた方はどなたですか。

Person bringing this form to the counter

| | | |
|--|------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本人 Registered Person | | |
| <input type="checkbox"/> 代理人 Proxy | 住所 Address | <input type="checkbox"/> 上記1の住所と同じ |
| | フリガナ | |
| | 氏名 Name | |
| | 電話番号 Tel. No. | |

● 区記入欄
(Official use only)

| 受付 | 停止 | 内容確認 |
|------|-----|------|
| | 有 無 | |
| 発行 | 再停止 | 会計 |
| | | |
| 証明番号 | | |
| ~ | | |
| 通数 | 手数料 | |
| | 円 | |

審査