

印鑑登録証明書 申請書記入例

住民票の写し・戸籍証明書等交付請求書／印鑑登録証明書交付申請書

※ご請求の際は、本人確認ができる資料をご提示ください。代理人による請求の場合は、委任状が必要です。

請求先 町田市長

※ その他、注意事項は裏面をお読みください。

窓口に来られた方の住所・お名前等をお書きください。

窓口に来た方 (申請者)	住所	町田市森野2-2-22 <small>アパート名、部屋番号など</small>	電話	042(722)3111	請求者ご本人
	氏名	フリガナ マチダ イチロウ 町田 一郎	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 30年3月30日	子・父・母 (その他)

※窓口に来た方の署名又は記名、押印が必要です。

① 住民票の写し等	必要な方の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 町田市 <small>アパート名、部屋番号など</small>	必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (生年月日) 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住民票	全員 一部	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	除票・改製原(個人票)	通	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	記載事項証明書	通	請求者の資格	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> その他()
住民票記載内容	記載が必要な項目にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主と続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) *住民票コードの記載をご希望の方はお申し出ください。 *個人番号(マイナンバー)、住民票コードの記載については裏面をご覧ください。 <外国人の方の固有項目> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 第30条45規定項目 (在留資格・在留期間等・在留期間満了日) <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 氏名カタカナ表記		使う方 (請求者)	使みち

② 戸籍証明書等	本籍	明・大・昭・平・令・西暦	必要な方の氏名	明・大・昭・平・令・西暦
	筆頭者	年 月 日	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	戸籍全部事項(謄本)	通	除籍全部事項(謄本)	通
	改製原戸籍謄本	通	除籍謄本	通
附票	全部 一部	記載内容	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地	使う方 (請求者)

必要な方の印鑑登録番号・住所・お名前・生年月日・通数をお書きください。1枚で2名分まで申請できます。

※住民票・戸籍・印鑑証明書を一緒に申請することができます。

③ 印鑑登録証明書	登録番号	10-000000	登録番号	20-000000
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 町田市	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 町田市
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	町田 花子
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 30年12月30日

申請者と同じであれば、☑を入れてください。住所等のご記入を省略できます。

2601 確認 免 個()

受付 作成 審査

【広域交付要件】
顔写真付き本人確認
本人等請求