

印鑑登録証明書交付申請書

Seal registration certificate

記入例 本人が申請の時

水戸市長宛て

○年 ○月 ○日申請

日付を記入して下さい。

印鑑登録者	住所 Address	水戸市中央1丁目4番1-101号 水戸マンション		
	フリガナ	ミト タロウ		
	氏名 Name	水戸 太郎		
	生年月日 Date of birth	大正	昭和 50年	3月 10日
	電話番号	029 - 224 - 1111		
		通数 Number of sheets	3 通	

印鑑証明書が必要な方の、住所・氏名・フリガナ・生年月日・電話番号と必要な通数を記入して下さい。

窓口に来た方が代理人の場合のみ記入してください。

窓口	住所 Address	<input type="checkbox"/> 上に同じ(印鑑登録者の住所と同じときはレ点を入れてください。)

申請の際は、必ず 印鑑登録証(カード) を提出して下さい。

(水戸市印鑑条例第13条)

