

# 印鑑登録証明書交付申請書

Seal registration certificate

## 記入例 代理人が申請の時

水戸市長宛て

○年 ○月 ○日申請

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 平成	昭和 四曆	50年 3月 10日
	電話番号	029 - 224 - 1111		
		通数 Number of sheets	3 通	

日付を記入して下さい。

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。

窓口に来た方	住所 Address	<input checked="" 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。)		
	フリガナ	ミト ハナコ		
	氏名 Name	水戸 花子		
	生年月日 Date of birth	大正 平成	昭和 四曆	52年 4月 5日
	電話番号	029 - 224 - 1111		

窓口に来た代理人の方の、住所・氏名・フリガナ・生年月日・電話番号を記入して下さい。住所が同じ場合には口上に同じにレ点チェックをつけて下さい。

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)

