

印鑑登録証明書交付申請書

令和 年 月 日

多賀城市長 殿

申 請 人 (窓口に来た人)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		
	<input type="checkbox"/> 代理人	ふりがな	
		氏名	
		住所	
電話番号		022 — 368 — 1141	

下記の者の印鑑登録証明書 2 通を申請します。

印 鑑 登 録 者	ふりがな	たがじょう たろう		
	氏名	多賀城 太郎		
	生年月日	大正	昭和	平成・令和 25年 2月 5日
	住所	多賀城市 中央2丁目1番1号		

※注意事項

- 申請書を提出するときは、必ず印鑑登録証を提示してください。
提示されないと証明書の交付はできません。
- 登録してある印鑑は必要ありません。

確 認	受 付	交 付