

印鑑登録証明書交付申請書

(宛先) 能 登 町 長

年 月 日

申請者 (窓口へ来た人)	住所 能登町字 番 地
	<input type="checkbox"/> 本人 氏名 <input type="checkbox"/> 代理人

印鑑登録者	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 能登町字 番 地	登録番号
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	No.
	生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	枚数
印鑑登録者	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 能登町字 番 地	登録番号
	氏名	No.
	生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	枚数
印鑑登録者	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 能登町字 番 地	登録番号
	氏名	No.
	生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	枚数

※3名まで記入できます。

(注意事項)

- 印鑑登録証を必ず添えてください。
- 証明手数料は1枚につき300円です。
- 登録印鑑(実印)を持参する必要はありません。