

【受付窓口で本人確認させていただきます】

### 印鑑登録証明書交付申請書

※ 01千 02東 03北 04西 05村 06中 07昭 08瑞  
09熱 10川 11港 12南 13守 14緑 15名 16天

令和 年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

登録番号	住所 区 番地 番号	アパート・マンション名等
何枚必要ですか 枚	氏名	生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
	代理人	住所 (1) 上記住所と同じ 住所 (2)
		氏名 (署名又は記名押印してください。)

(注意)

- 1 印鑑登録手帳を添えて申請してください。
- 2 申請者が自ら記入してください。
- 3 ※印のある欄は、記入しないでください。

申請者  
連絡先

※ 個運パ保年在特敬  
確身医社学診通キ補  
認他( ) 聞無照

※ 手数料 円

【受付窓口で本人確認させていただきます】

### 印鑑登録証明書交付申請書(記載例)

※ 01千 02東 03北 04西 05村 06中 07昭 08瑞  
09熱 10川 11港 12南 13守 14緑 15名 16天

令和〇〇年△△月××日

(宛先) 名古屋市中 区長

登録番号 061234567	住所 中区 三の丸三丁目 番地 1 番 1 号	アパート・マンション名等
何枚必要ですか 2 枚	氏名 名古屋 太郎	生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 33 年 3 月 3 日

申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
	代理人	住所 (1) 上記住所と同じ 住所 (2)
		氏名 (署名又は記名押印してください。)

(注意)

- 1 印鑑登録手帳を添えて申請してください。
- 2 申請者が自ら記入してください。
- 3 ※印のある欄は、記入しないでください。

申請者  
連絡先

052-〇〇〇-〇〇〇〇

※ 個運パ保年在特敬  
確身医社学診通キ補  
認他( ) 聞無照

※ 手数料 円