

印鑑登録証明書交付申請書

Application for the Issuance of Name Seal Registration Certificate
REQUERIMENTO PARA ATESTADO DE RECONHECIMENTO DO CARIMBO

常総市長 殿

下記のとおり印鑑登録証明書の交付を申請します。

年 月 日

登録番号		Registration No./No. do Registro	証明書 Number of copies Quantidade	通	手数料	¥	円
登録者 Enrollee / Um registrant	住所	Address/Endereço 常総市		電話: ()			
	フリガナ 氏名	Name/Nome					
	生年月日	大正 昭和 平成 西暦		Date of Birth/Data de Nascimento 年 月 日			

※身分確認 免 保 在留カード 住基カード 個番カード 他・質問()

申請人 Applicant / Um candidato ※窓口に来た方	<input type="checkbox"/> : 本人 Oneself / O proprio ※ご本人の申請の場合は、□にチェックしてください。						
	代理人 Proxy Representante	住所	Address/Endereço				電話: ()
		フリガナ 氏名	Name/Nome				
		生年月日	大正 昭和 平成 西暦		Date of Birth/Data de Nascimento 年 月 日		

【注意】

必ず市民カード(印鑑登録証)を添えて申請してください。

受付		作成		確認		交付	
----	--	----	--	----	--	----	--