様式第６号(第６条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 印鑑登録証明書交付申請書  　　　　　　　鹿沼市長　宛 | | | | | | | | | 年 | 月 | | 日 |
| 必要な通数  通  登録証番号   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |   □個人番号カードに印鑑情報記録済  ＊個人番号は記入しないでください。 | | | | 登録者 | 住所 | | 鹿沼市 | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 大・昭・平・令　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 申請者 | ＊該当する番号を○で囲んでください。  　1　本人 | | | | | | | | | | | |
| 2　代理人　(下欄に記入してください。)  　住所 | | | | | | | | | | 代理人確認 | |
|  | |
| 氏名 | | | | | | | | | |
| 生年月日　　大・昭・平・令　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 登録証確認 |  | 手数料 |  | | | 領収印 | |  |  | | | |

＊印鑑登録証を必ず提示してください。ただし、個人番号カードに印鑑登録情報を記録

している場合は、個人番号カードを提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員確認欄（代理人確認） | | | |
| 1.顔写真付き（1点） | 2.顔写真なし（2点） | 3.顔写真なし(2番＋1点) | 4.聞き取り（2項目） |
| □運転免許証 | □健康保険証 | □学生証 | □同一世帯員の氏名 |
| □旅券 | □顔写真なし住基カード | □預金通帳 | □同一世帯員の生年月日 |
| □個人番号カード | □年金手帳 | □キャッシュカード | □父母の氏名 |
| □住基カード | □年金証書 | □クレジットカード | □父母の生年月日 |
| □在留カード | □恩給証書 | □診察券 | □親族の氏名 |
| □特別永住者証明書 | □印鑑登録証明書＋実印 |  | □親族の生年月日 |
| □その他 | □生活保護受給者証 |  | □その他 |
| （　　　　　　　　　　） | □納税通知書 |  | （　　　　　　　　　　） |