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 | 　 | （　　　　　　　　　　） |