|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 申請枚数 | | 枚 | | | |
| 住所 | 滑川市　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | | | |
| 登録証番号 |  | | | | | | |
| 上記のとおり申請します。  年　　月　　日  　　　滑川市長　　あて  　　申請人(数字を○でかこむ。)   1. 本人　 カード・免（№　　　　　　　　　　　　）   　　 2　代理人  　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | | |
| 確認方法　免、パ、保　（　　　．　　．　　生）、    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　身（　　　　　　　　　　　　　） | | | 受付 | | 作成 | 交付 | 手数料 |
|  | |  |  | 円 |

様式第12号

印鑑登録証明書交付申請書