|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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