



印鑑登録証明交付申請書

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF INKAN REGISTRATION

年	月	日
受付	作成	交付

西宮市長あて

どなたの ものが いり ますか Whose certificate do you need?	登録番号 Inkan registration card number		【ご注意】 登録証(カード)を必ず添えて 申請してください。 Return this application and the card to the window	
	必要枚数 Number of certifi- cates needed	枚		
	住所 Address	西宮市		
	(フリガナ) 氏名 Name in full			
	生年月日 Date of birth	明治・大正 昭和・平成・西暦	年 Year	月 Month

窓口へ こられた あなた	Please circle here 本人・代理人 Principal Representative			電話番号 Phone number	-	-
	代理人 のとき Please write here if you are a representative	住所 Address			受付番号	
	氏名 Name in full					