鳥栖市長 様

印鑑 登 録 証 明 請求書 住 民 票

	窓口に来た人(申	請者)						令和	年	月	İ	
	住所 Address	主所 Address			電話番号							
	フリガナ	生年月日				月日	(大・昭・平・令・西暦)					
	氏名 Name					Date o	f birth		年	月	日	
	使用目的 口兒	□車の登録·廃車 □年金 □パスポート			具体的に記入ください。 □その他							
	※本人または同世帯員のみの発行となります。											
	印鑑登録記り InkanShōmei ※印鑑登録手帳を添えて申請してください。											
※ 不	どなたの証明が必要ですか。											
正な	氏 名 Name		住 所 Address					登録番	号Inkan C	ard No.	通数	
手段にと	□申請者本人		申請者と同じ								通	
より交付			□申請者と同じ								通	
を受け			□申請者と同じ								通	
※不正な手段により交付を受けたときは、三												
三十万円以	①どなたの証明が必要ですか。											
		<u>※本人の</u>	の場合は、以下の氏名及び住所の									
下の			住 所 Address □申請者と同じ					生年月日 Date of birth (大・昭・平・令・西暦)				
過料		鳥栖市	C IHJ U				年 月 日					
に処い												
の過料に処せられます。	世帯全員(住民票謄本)					通						
ます。	個人のみ(作	通										
	③住民票への表示選択項目について、□に✔印を記入してください。											
	本籍・国籍 (□表示する □表示しない) 世帯主との続柄 (□表示する □表示しない) 住民票コードが必要な方は係に申し付けください。 個人番号の記載が必要な方は申し付けください。				人の方のみ してください。	□法第 30 条の 45 の区分(中長期在留者等のま□在留資格・在留期間・在留期間の満了日□在留カード等の番号				の表示)		
	※本人確認のため			転免詞	許証等)を	提示し	てくけ	ぎさい。				

※この用紙はサンメッセ鳥栖の窓口専用です。

介護保険・その他(

本人確認

運転免許証・住基カード・個番カード・在留カード・健康保険・

)番号(

受

付

作

成

交

付