

印 鑑 登 録 申 請 書

(繁體中文)

印 鑑	住 所	大津町	電話號碼	()
	片 假 名 發 音			
	姓 名			
	生 年 月 日	西元	年	月 日
請填寫上面的申請欄。 年 月 日 大津町長 宛 申請人 1 本人 2 代理人 (請代理人辦理的話、請填寫下面資訊・並且請遞出委託證明書。) 住 所 _____ 電話號碼 _____ 姓名 _____				
確 認 的 方 法	1 照 會 書 發 送	年	月	日
	(第 號) 期 限	年	月	日
	2 運 轉 免 許 証 ・ 個 人 番 號 卡 德 ・ 許 可 証 ・ 身 分 証 明 書			
	3 既 登 錄 者 的 保 証			
登 錄 日	登 錄 番 號	令 和 年 月 日		
	受 付	作 成	確 認	
領 證 者 簽 名				