

印鑑登録証明書交付請求書

(電話予約受付票)

| | | | | | | |
|-----------|--|--|--------|---|---|------|
| (あて先) 大阪市 | | 区長 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 登録者 | 住所 大阪市 区 | | | | | 登録番号 |
| | 氏名 | 生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 | 年 | 月 | 日 | No. |
| 申請者 | <div><div><input type="checkbox"/> 本人</div><div><input type="checkbox"/> 代理人</div></div> <div>住所</div> <div>(電話) —</div> <div>氏名</div> | | | | | |
| 申請枚数 | | 枚 | ※手数料 円 | | | |

チェックリスト

| | |
|--|---|
| | 受付票への記入もれはないか (電話番号は折り返しかけられる番号であること) |
| | 予約番号を告げるとともに、受付票の内容を復唱したか |
| | 予約者本人が来庁することを確認したか |
| | 交付時間(土日祝9:00～21:00)及び交付場所について説明したか |
| | 印鑑登録証を持参することを説明したか |
| | 来庁の際、請求書への記載と予約番号を要することを説明したか |
| | 代理人の場合、登録者の住所、氏名、生年月日を記入できなければ交付できない事を説明したか |
| | 手数料とつり銭のいらないよう持参すること、交付希望日に来庁できないときは交付できないことについて説明したか |