

登録者本人がすべて記入してください

様式第2号（第7条関係）

疎 明 書

私は、次の理由により、自ら 印鑑登録申請 印鑑登録証の受領 が、できません。

- ・理由「**(例) 入院中のため、窓口へ行くことができない**
長期出張のため、窓口へ行くことができない」

平成 ○年 ○月 ○日

住 所 魚沼市 小出島130番地1

氏 名 **魚沼 太郎** 

魚沼市長 様