

証 明 願

本 籍 茨城県稲敷郡阿見町〇〇〇丁目〇〇番地〇〇

住 所 茨城県稲敷郡阿見町〇〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

証明する方の本籍，住所，またはその両方を記載し，氏名も記載してください。

上記のことについて，戸籍・除籍・住民票・除かれた住民票に記載のないことを証明願います。

証明が必要なものを囲んでください。
(必要に応じ複数か所を囲む)

令和〇年〇月〇日

送付日を記入してください。

願 出 人

住 所 〇〇県〇〇市〇〇〇丁目〇〇番地〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

申請者の情報を記入してください。
法人等の申請の場合は，法人名を記載し社判を押印してください。

茨城県稲敷郡阿見町長 殿

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

阿見町での証明日を記載しますので、
日付は空欄としてください。

茨城県稲敷郡阿見町長 千葉 繁