

印鑑（登録・亡失・廃止・再交付）申請書

境 町 長 様

年 月 日

申 請 人	住 所	境町(大字)			登録する印鑑	
	氏 名					
	生年月日	大・昭・平・西暦	年	月		日生
	電話番号		性 別	男・女		
代 理 人	住 所	境町(大字)				代理人の印鑑
	氏 名					
	生年月日	大・昭・平・西暦	年	月		日生
	電話番号		性 別	男・女		
保 証 人	この印鑑登録申請は、本人の申請であることを保証します。					保証人の登録番号
	住 所	境町(大字)			保証人の印鑑	
	氏 名					
	生年月日	大・昭・平・西暦	年	月		日生
	電話番号		性 別	男・女		

印 鑑 登 録 に 関 す る 注 意 事 項

- ・印鑑登録申請は、本人が自ら手続きをしなければなりません。
- ・代理人によるときは、「委任の旨を証する書面」が必要です。
- ・本人が自ら申請する場合、官公署の発行した写真の添付してある公的な身分証明書を持参するか、保証人がいる場合は即日登録ができます。
- ・保証人は本町に印鑑登録をしている者に限ります。
- ・代理人により申請する場合及び本人が自ら申請しても上記の公的な身分証明書等の持参がない場合は、照会書を送付しますので、即日交付はできません。

登 録 番 号		再 交 付 の 理 由	本人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 経歴証明書	
廃 止 の 理 由	<input type="checkbox"/> 登録証の紛失			<input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> 住基カード
	<input type="checkbox"/> 印鑑の紛失	<input type="checkbox"/> き損	<input type="checkbox"/> 在留カード		
	<input type="checkbox"/> 印鑑の変更	<input type="checkbox"/> 記載の余白なし	<input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 盗難		照会書送付年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> き損		照会書回答期限	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 滅失		照会書回答年月日	年 月 日		

照会書受付	照会書送付	登 録	確 認

登 録 番 号		受 領 印