

# 印鑑登録申請書

新規  
 再登録

(あて先) 甲 州 市 長

令和 年 月 日

登録申請印鑑	ふりがな		大・昭・平	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);"></div> </div>	氏名		年 月 日生	
	住所	甲州市	世帯主氏名	
申請者 (窓口に来た人)	本人	氏名		
		連絡先	— —	
	代理人	住所	甲州市	
		氏名		⑩
連絡先		— —		

保証人	上記の印鑑登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。		登録印鑑
	住所	甲州市	
	氏名	大・昭・平 年 月 日	
	登録番号		

[注意]

1. 登録を受けようとする本人が自ら申請してください。ただし、疾病その他やむを得ない事由がある場合は、登録申請印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添付して代理人により申請することができます。
2. 保証人は、本市において既に印鑑の登録を受けている方に限ります。

本人確認欄	官公署発行	<input type="checkbox"/> 免許証	発行番号		照会	年 月 日	登録証受領印
		<input type="checkbox"/> 許可証			発送		
		<input type="checkbox"/> 身分証明書 (マイナンバーカード 住基カードB等)	有効期限		回答	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 在留カード			期		
		<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	発行機関		登録	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 保証人			年月日		
		登録	番号				
受付	照合	原票	台帳	交付	備考		

回 議	課長	リーダー	係