

(様式第1号)

印鑑登録(廃止)申請書

伊豆の国市長 宛

- 登録
- 廃止

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

登録する印鑑
□

(氏名・氏・名・通称名)

申請者	氏名		男・女	大・昭・平	年	月	日生
	住所	伊豆の国市 番地					
		マンション・アパート名等					
		(日中の連絡先)電話番号		-	-		

窓口に来た人	1. 本人 該当する番号を○で囲んでください。 2. 代理人 ※代理人による申請のときは、下欄も記入してください。		
	氏名		住所

上記の印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。									
保証欄	登録されている印鑑	保証人	氏名		男・女	大・昭・平	年	月	日生
			住所	伊豆の国市			印鑑登録番号		

(注) 代理人が申請するときは、委任の旨を証する書面を添付してください。

(様式第5号)

受領書

申請に係る印鑑登録証は、受領しました。

年 月 日 受領者住所 申請者と同じ

受領者署名

印

※申請者は、以下の欄には記入しないでください。

確認	1. マイナンバーカード 5. 特別永住者証明書				保証人照合	照合確認者	文書照会	番号			
	2. 運転免許証 6. その他						発送年月日	年	月	日	
摘要	3. 旅券						回答期限	年	月	日	
	4. 在留カード						交付年月日	年	月	日	
申請受付	住民票照合	原票作成	照会書	回答書受付	入力・登録	手帳交付	印鑑登録番号				
登録の抹消	年		月	日	登録の抹消通知	年		月	日	登録証の回収	有・無