

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	大・昭・平・令 年 月 日生
申請者	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 — —
(氏名・氏・名・通称名)		

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		

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

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

※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	照合確認者 保証人照合	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	