

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
<div></div>

(氏名・氏・名・通称名)

申請者	氏名		大・昭・平・令 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

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	保証人	氏名	大・昭・平・令 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。

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		保証人照合	照会確認者	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