

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 style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 60px; margin: auto;"></div>

(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
			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

※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 2. 運転免許証 6. その他 3. 旅券 [] 4. 在留カード				保証人照合	照合確認者	文書照会	番 号	
							発送年月日	年 月 日	
摘要						照合確認者	文書照会	回答期限	年 月 日
								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		