

印鑑登録申請書

- 印鑑等亡失等届出書
- 印鑑登録廃止申請書
- 印鑑登録証再交付申請書

大垣市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、申請(届出)いたします。

登録する印鑑				
				
刻印の種類				
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> 名				
本人確認資料				
運免	保証	旅券	在力	免許
身障	住力	個力	その他	
抹消する印鑑登録番号				
抹消する登録印鑑				

登 録 者	住所 大垣市 町 丁目 番地
	方書
	フリガナ
	氏名
	生年月日 明・大 年 月 日 昭・平
	電話 ( )
代 理 人	住所
	フリガナ
	氏名
	生年月日 明・大 年 月 日 昭・平
	電話 ( )

太枠の中だけ記入してください。裏面の注意事項を読んでください。

印鑑登録証受領欄	
令和 年 月 日	
氏名	

新規交付・印鑑登録番号	
/	入力者

印鑑 亡失	登録証 亡失	印・証 亡失	改印	登録廃止	番号不判読	き損	
----------	-----------	-----------	----	------	-------	----	--

照会回答時	本人確認資料	保・年・通・その他( )
	代理人確認資料	保・年・免・その他( )

登録証返却	保証人通知	受付	照会番号	照会期限	回答受付	確認者	取扱所	証明書	手数料
	抹消通知	/		/	/		本・東・西・南 北・市・赤・墨 上・牧・一・時	通	円
有・無	有・無	受付者	号	照会書発送 有・無	受付者				