

□ 印鑑登録申請書

- 印鑑等失等届出書
 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 | | 登録者 | | | | | | 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。 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 住所 | 大垣市 | 町 | 丁目 | 番地 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 方書 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | | | | |
| 刻印の種類 | | 生年月日 | 明・大昭・平 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 旧氏 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人確認資料 | | 代理 | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 運免 | 保証 | | | | | | | 旅券 | 在力 | 免許 | 住 所 | | | | | | | | | | |
| 身障 | 住力 | | | | | | | 個力 | その他 | | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 生年月日 | 明・大昭・平 | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| 抹消する印鑑登録番号 | | | | | | | | 電 話 () | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 抹消する登録印鑑 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 | | 資・年・通・その他() | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 代理人確認資料 | | 資・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 | | <input type="checkbox"/> | | 受付者 | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | 受付者 | | 本・東・西・南 北・赤・駅 墨・上 牧・一・時 | | 通 | | 円 | | | |
| 有・無 | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 号 | | 有・無 | | | | | | | | | | | |

保 証 書

表記の印鑑登録申請者は、登録者本人であることを保証します。

令和 年 月 日

大垣市長 様

保 証 人

印鑑登録番号

登録印鑑

住所 岐阜県大垣市

氏名

生年月日 年 月 日

登録印鑑

代 理 人 選 任 届

- 印鑑登録の申請
- 印鑑等亡失等の届出
- 印鑑登録廃止の申請
- 印鑑登録証の再交付申請及び受領

に関する権限を委任したのでお届けします。

大 垣 市 長 様

令和 年 月 日

代 理 人

登録印鑑

住所

氏名

生年月日 年 月 日

登録者氏名

本 人 確 認 資 料 添 付 欄

(印鑑登録についての注意事項)

- 1 15歳未満の方や意思能力を有しない方は、印鑑の登録ができません。
- 2 本人が、次のものを提示又は提出して、印鑑登録の申請をされる時はその場で印鑑の登録をすることができます。
 - (1) 官公署の発行した免許証・許可証・身分証明書等で規則に定める本人の写真が貼ってあるもの
 - (2) 上記保証書
- 3 上記以外の場合は、市役所窓口サービス課・地域事務所(支所)・サービスセンターなどから、本人へ郵便で照会し、その回答書を登録申請した所へ持参した時に、登録ができます。
- 4 登録申請の手続や回答書の持参などを代理人に依頼するときは、『委任の旨を証する書面』を添えてください。

(保証書についての注意事項)

- 1 保証書は、必ず保証人が署名のうえ、登録印鑑を押印してください。
- 2 保証人は、大垣市で印鑑登録をしている人に限定されます。

(抹消についての注意事項)

- 1 印鑑等亡失等、印鑑登録廃止及び印鑑登録証再交付の申請(届出)は、本人が手続きをしなければなりません。
- 2 代理人に依頼するときは、『委任の旨を証する書面』を添えてください。