

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
(表)

年 月 日

大垣市長 様

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		

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 年 月 日
	電話 ()
代理人	住所
	フリガナ
	氏名 ㊟
	生年月日 年 月 日
	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	
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 抹消通知	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
有・無	有・無	受付者	号	照会書発送 有・無	受付者		本・東・西・南 北・市・赤・墨 上・牧・一・時	通	円