

印鑑登録申請書

大網白里市長 宛

令和 年 月 日申請

窓口に
お越しの方
(申請者)
Applicant

Address
住所

Full Name
フリガナ
氏名

Telephone Number
電話
()

Date Of Birth
生年月日 明・大・昭・平(Y) 年(M) 月(D) 日生

≪ 申請の前に ≫

- 1. 満15歳未満の方又は意思能力を有しない方(満15歳未満の方を除く)は印鑑登録できません。
- 2. 次の方法で本人を確認できた場合は、即日交付できます。
ア) 官公署発行の顔写真真身分証明書(運転免許証やパスポートなど)を提示した場合
イ) 大網白里市で印鑑登録済の方が本人に相違ないことを保証した場合
- 3. 上記の方法によらない場合は、申請受付後本人宛に照会文書を発送し、回答書を持参した際に登録となります。

印鑑登録

Address
住所 大網白里市 番地

フリガナ

Full Name
氏名

Date Of Birth
生年月日 明・大・昭・平(Y) 年(M) 月(D) 日生

申請者住所と同じ

申請者と同じ

登録印

登録印

保証書

この申請者は、本人であることを保証します。

Address
住所 大網白里市 番地

フリガナ

Full Name
氏名

Date Of Birth
生年月日 明・大・昭・平(Y) 年(M) 月(D) 日生

登録番号

登録番号

登録印

登録印

事務処理欄

本人確認 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個番 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 他【 公印使用確認	受付①	点検①	受付②	点検②	登録
	回答書受付日: 月 日				

課長	副課長	主査

登録番号

手数料

No.

円