

印鑑登録証明書 交付請求書

大網白里市長 宛

令和 年 月 日請求

窓口にお越しの方 (請求者) 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

《 請求の前に 》

- 印鑑登録証明書の交付請求には、必ず印鑑登録証（登録カード）を添えてご請求ください。
- 申請内容に誤りや未記入箇所があると、交付できない場合があります。
- 印鑑登録証明書受領の際には、内容をご確認ください。

印鑑登録証明書	Address 住所	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ 大網白里市 番地
	Full Name フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	Date Of Birth 生年月日	明・大・昭・平(Y) 年(M) 月(D) 日生

Necessary Number 必要枚数	通
--------------------------	---

《 ご注意 》

次の場合、登録印鑑は抹消されます。
証明書が必要な場合は、印鑑の登録手続きが必要となりますので、窓口までお申しつけください。

市印鑑条例（抜粋）

（登録印鑑の抹消）

第11条 市長は、印鑑登録者が次の各号のいずれかに該当することとなった場合は、印鑑の登録を抹消する。

- 印鑑登録証を亡失したとき。
- 印鑑の登録を廃止したとき。
- 市外に転出したとき。
- 死亡したとき又は失踪の宣告を受けたとき。
- 後見開始の審判を受けたとき。
- 婚姻等により氏名（外国人住民にあっては、通称又は片仮名表記を含む。）を変更し、登録印鑑が第5条1項の規定に該当したとき。
- 外国人住民にあっては、法第30条の45の表の上欄に掲げるものに該当しないこととなったとき。（日本の国籍を取得した場合を除く。）
- その他市長が抹消すべき理由が生じたと認めるとき。

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【 】	受付	作成	点検	交付
------	--	----	----	----	----

印証	手数料	円