

印鑑登録関係申請（届）書

申請(届)の内容 1 登録 2 登録廃止 3 証亡失 4 再交付 5 登録事項変更
 (該当する番号を○で囲んでください。なお、2～5の該当者は下記の理由も付けてください。)

登録印鑑

登録する人の

住 所 糸魚川市

氏 名 _____ 性 別 男・女

生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

- | | |
|--------|--|
| 登録廃止理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他 |
| 証亡失理由 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 盗難 |
| 再交付理由 | <input type="checkbox"/> 汚染 <input type="checkbox"/> き損 |
| 事項変更理由 | <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他
(該当する□にレ印を付けてください。) |

登録番号

--

私は上記のとおり申請(届)します。

申請者(本人または代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

年 月 日

糸魚川市長 様

保 証 書

上記は本人の申請であることを私が保証します。

年 月 日

保証人

住 所 糸魚川市

氏 名 _____

登録印鑑

--

印鑑登録番号

--

処 理 欄				決 裁	課長	係長
本人の確認	<input type="checkbox"/> 免許証	照会書発送年月日			処 理 受 付	
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	回 答 期 限				
	<input type="checkbox"/> 在留カード	登 録 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> その他写真付身分証 ()	登 録 番 号				
	<input type="checkbox"/> 保証人書 <input type="checkbox"/> 照会書 <input type="checkbox"/> 市職員確認	印鑑登録証受領者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (印)				