

印鑑登録関係申請(届)書

該当する番号を○で囲んでください。

1.印鑑登録 2.印鑑登録証亡失 3.印鑑登録廃止 4.印鑑登録証再交付

登録者	住所	武雄市	町大字	番地	登録印鑑		
	ふりがな						
	氏名					性別	男・女
	生年月日	大・昭 平・西暦	年	月		日	連絡先()
廃止の場合の理由	<input type="checkbox"/> 改印(登録印鑑の変更) <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他()						

上記のとおり申請し(届け)ます。 令和 年 月 日
佐賀県武雄市長 様
申請者(届出人) 登録者に同じ
代理人

【代理人欄】※代理人による登録をする場合は、委任の旨を証する書面が必要です。

代理人	住所	武雄市	町大字	番地	性別	男・女			
	ふりがな				生年月日	大・昭 平・西暦	年	月	日
	氏名				連絡先	()	—		

【保証人記載欄】

上記の登録者は、本人に相違ないことを保証いたします。 令和 年 月 日

保証人	住所	武雄市	町大字	番地	登録している印鑑			
	ふりがな				性別	男・女		
	氏名							
	生年月日	大・昭・平・西暦	年	月	日	登録番号		

登録証受領欄

登録証受領者の氏名

受付年月日	令和 年 月 日	受付	作成	確認	領収	
本人確認	1.照会書(期限)	令和 年 月 日	新・再登録	登録年月日	令和 年 月 日	
	2.運転免許証・個人番号カード・その他	() No.		登録番号		
	3.既登録者の保証書(確認者:)	世帯内印影確認	有(かぶり無)・無	廃止・亡失	抹消年月日	令和 年 月 日
					登録証の返納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			登録番号			