

印鑑登録申請書

年 月 日

大泉町長 様

| | | | | |
|--------|----------|-----|---|-----|
| 登録する印鑑 | 世帯主氏名 | | | |
| | 登録する人の住所 | 大泉町 | | |
| | フリガナ | | | 男・女 |
| | 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |

上記のとおり印鑑登録を申請します。

| | | | | | |
|-----|-----|------|---|---|---|
| 申請者 | 本人 | 氏名 | | | |
| | 代理人 | 住所 | | | |
| | | 氏名 | | | |
| | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |

注意事項 ○代理人の時は、委任の旨を証する書面が必要です。

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|----|-------|------------------------------|
| 本人確認欄 | 種類 | 点検 | 照会・発送 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 免許証 | | 回答期限 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 許可証 | | 登録済 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 身分証明書 | | 登録番号 | 第 号 |
| | <input type="checkbox"/> 在留カード | | 受領 | <input type="checkbox"/> 本人 |
| | <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 | | | <input type="checkbox"/> 代理人 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

保証人

年 月 日

この印鑑登録者（上記）は、本人であることを保証します。

住 所 大泉町 _____

登録済印 印鑑登録番号

氏 名 _____ 第 _____ 号