

照会書No.

印鑑登録等申請書

令和 年 月 日

豊川市長 殿

住所

①窓口に来た
あなたの 氏名

電話番号

旧登録番号
新登録番号

下記のとおり印鑑登録等をしてください。

記

<p>②どなたの申請ですか</p> <p><input type="checkbox"/> ①の「住所」に同じ</p> <p>住所 豊川市</p> <p><input type="checkbox"/> ①の「氏名」に同じ</p> <p>氏名</p> <p>生年月日 <input type="checkbox"/>明治 <input type="checkbox"/>大正 <input type="checkbox"/>昭和 <input type="checkbox"/>平成 年 月 日</p>	<p>登録印</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
<p>どんな申請ですか</p> <p><input type="checkbox"/> 新たに印鑑の登録をする。 (登録する印鑑を添えてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 印鑑の変更のため、登録してある印鑑の登録を廃止して、新たな印鑑を登録する。 (印鑑登録証と登録する印鑑を添えてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 印鑑登録が不用となったため、登録してある印鑑の登録を廃止する。 (印鑑登録証を添えてください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 汚れたり、傷んだ印鑑登録証の再交付 (印鑑登録証と登録してある印鑑を添えてください。)</p>	

注 1 該当する□にレ印を記入してください。

2 代理人が申請をする場合(印鑑登録証の再交付の場合を除く。)には、委任した旨を証する書面が必要です。

受付	回答受	入力	登録年月日	確認者	登録証交付
【確認欄】		本人		代理人	
運転免許証					
在留カード					
パスポート ()					
その他		個⑦・住⑦・保険証・()		個⑦・住⑦・保険証・()	
<input type="checkbox"/> 回答書		<input type="checkbox"/> 保証書		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届	
				<input type="checkbox"/> 代理権授与通知書	