

印鑑登録申請書

下記のとおり印鑑の登録を申請します。

令和 年 月 日

大郷町長 殿

登録する印鑑	登録する人の	住所	大郷町			番地
		氏名			世帯主 氏名	
		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日

申請人 (あなたの)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所	<input type="checkbox"/> 同上			
		氏名			大正 昭和 平成	年 月 日生

- 注1 代理人により登録申請する場合は、疎明書及び代理人選任届を添えて下さい。
- 2 本人の申請であることの確認は、運転免許証等の証明書や下記の保証書でします。
- 3 代理人による申請のとき、及び本人申請であっても2による本人確認ができないときには、郵便で照会し確認したうで登録します。

本人確認の方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・許可書
免許証等の種類	<input type="checkbox"/> 保証書
	<input type="checkbox"/> 回答書
番号	

上記の登録申請は、登録申請者本人によるものであることを保証します。

令和 年 月 日

保証人 住所 大郷町

氏名

.....
印鑑登録番号

登録している印鑑

処 理 欄	登録	照会

照会書発送	・	・
登録の日	・	・
登録番号		

登録受領欄印	
--------	--