

印鑑登録申請者
 印鑑登録証亡失届者

の保証書

始良市長 殿

令和 年 月 日

登録申請者又は届者は	住所	始良市 TEL ()	登録印鑑
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

印鑑登録申請者
 印鑑登録証亡失届者

この は、上記のとおり本人に相違ないことを保証します。

保証人	住所	始良市 TEL ()	登録印鑑 (はっきりと押印してください。)
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
	印鑑登録証番号		

(注意事項)

※ 保証人は、始良市に印鑑の登録をしている人でなければなりません。

受付	
照合	