印鑑登録申請書

姶良市長 殿

令和○○年○○月○○日

次のとおり、印鑑登録を申請します。

受 付番 号

登録印鑑	₹	住	所	姶良市	宮	島町25	番地	Tea	0000-00	0-000
	登	フリ	ガナ	アイラ	5	タロウ				
	録申	氏	名	姶島	₹	太郎				
姶良	合】	明治•为	定正。	·昭和• <mark>平成</mark>	0	○年	〇〇月	○○ 日		

(注意事項)

- 1 太線の中だけ書いてください。
- 2 登録印影の寸法は一辺が8mm超~25mm未満。
- 3 15歳未満の者及び成年被後見人は、印鑑登録はできま確せん。 認
- 4 この申請書は、本人が行ってください。 やむを得ない理由で代理人による申請をされる場合は、方本人自ら書いた「委任の旨を証する書面」を添付してくださ法
- 5 本人自ら申請され、下記の書面を提示されたときはすぐ に登録ができます。
 - (1) 官公署発行の写真が貼ってある免許証・許可証又は身分証明書。
 - (2) 本市に印鑑登録している者が登録印により保証した 保証書を添付した場合。
- 6 本人自ら申請されても上記5の書面の提示がなく、本人 の申請であること等の確認ができない場合及び代理人に よる申請の場合は、照会書を発送し、その回答書を持参さ れたときは登録がなされます。(即日の登録はできません)
- 7 登録申請の際は、必ず印鑑(実印)をご持参ください。

種	別
1 各針缸(

- 1 免許証(
- 2 許可証(
- 3 官公署の身分証明書
- 4 既登録者の保証書
- 5 文書による照会「自宅・その他

照会書発送	令和	•	•	
回答期限	令和	•	•	
回答書受領	令和	•	•	

登録証受領 者の氏名					
	者	り氏	名		
	登	録	証		
	受	領	印		

代理	住所	フリガナ 氏 名	
人	アパート等名	電話番号	

登録年月日	令和	年	月	日	受 付	
登録証番号					照合	
立 郊 社 省 万					処 理	