

印 鑑 登 録 申 請 書

- 印鑑登録申請
 印鑑登録証再交付申請
 印鑑登録廃止申請
 登録証亡失届
 暗証番号等登録申請
 暗証番号等変更申請
 暗証番号等廃止申請
 印鑑登録情報記録(再記録)申請 (印鑑登録証→個人番号カード)
 印鑑登録情報廃止申請

上三川町長 あて

年 月 日

登録申請印鑑	暗証番号				
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">暗証番号は、自動交付機を利用する際に必要となります。</p>				

交付申請者	住 所	上三川町	番地
	氏 名	Ⓜ	男 女
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
代理人	住 所	上三川町	番地
	氏 名	Ⓜ	男 女
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日

登録番号	
旧登録番号	
廃止する登録番号	
登録証	<input type="checkbox"/> 回収

保 証 人	申請者は、印鑑登録証の交付を受けようとする者であることを証明します。		
	登録番号		登録印鑑
	住 所	上三川町	番地
	氏 名		

受 付	年 月 日		
照 会	年 月 日		
期 限	年 月 日		
入 力	年 月 日		
受付者		交付者	

確 認 欄	
本人(□回答書)	代 理 人
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()

注 意

- 1 交付申請者が直接登録する場合は、公的機関が発行した写真付きの身分証明書が必要です。
- 2 身分証明書がない場合は、保証人をつけてください。保証人は、上三川町に住民登録があり、印鑑登録している方です。
- 3 身分証明書がなく、保証人もいない場合には、回答書による登録申請となります。(回答書は本人あてに郵送します。)
- 4 代理人による登録申請の場合は、登録申請に係る代理人選任届を提出した後に、回答書による登録申請となります。
- 5 回答書による登録の際には、登録者本人及び代理人の名前が記載された書面(健康保険証など)が必要です。
- 6 印鑑登録情報記録申請を行う場合は、印鑑登録証に代えて、印鑑登録情報を記録した個人番号カードを交付します。


記載例

印鑑登録申請書

- 印鑑登録申請
 印鑑登録証再交付申請
 印鑑登録廃止申請
 登録証亡失届
 暗証番号等登録申請
 暗証番号等変更申請
 暗証番号等廃止申請
 印鑑登録情報記録(再記録)申請(印鑑登録証→個人番号カード)
 印鑑登録情報廃止申請

上三川町長 あて

成 〇〇年 〇月 〇日

登録申請印鑑	暗証番号
	1 2 3 4
	暗証番号は、自動交付機を利用する際に必要となります。

交付申請者	住所	上三川町 しらさぎ〇丁目〇番地〇
	氏名	白鷺 太郎 (印) (男)
	生年月日	明・大・昭平 〇〇年 〇月 〇日
代理人	住所	上三川町 番地
	氏名	(印) 男 女
	生年月日	日

※個人番号カードの方は、印鑑登録証明書窓口で取得する際の暗証番号を設定してください。
 ※暗証番号が登録できるのは、本人申請の場合に限ります。

※代理人による登録の場合は代理人の欄に記載してください。

登録証	<input type="checkbox"/> 回収
-----	-----------------------------

保証人	申請書に、印鑑登録証の交付を受けた旨であることを証明します。	
	登録番号	登録印鑑
	住所	氏名

※個人番号カードを印鑑登録証として利用している方は、登録番号の記載を省略してください。

受付	年月日
照会	年月日
期限	年月日
入力	年月日
受付者	交付者

注意

- 1 交付申請者が直接登録する場合は、公的機関が発行した写真付きの身分証明書が必要です。
- 2 身分証明書がない場合は、保証人をつけてください。保証人は、上三川町に住民登録があり、印鑑登録している方です。
- 3 身分証明書がなく、保証人もいない場合には、回答書による登録申請となります。(回答書は本人あてに郵送します。)
- 4 代理人による登録申請の場合は、登録申請に係る代理人選任届を提出した後に、回答書による登録申請となります。
- 5 回答書による登録の際には、登録者本人及び代理人の名前が記載された書面(健康保険証など)が必要です。
- 6 印鑑登録情報記録申請を行う場合は、印鑑登録証に代えて、印鑑登録情報を記録した個人番号カードを交付します。

確認欄	
本人(□回答書)	代理人
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 身分証明書
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()