

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				
	<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; text-align: center;">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		⑩ 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		⑩ 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"/> 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 ()

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、印鑑登録証明書を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	申請者は、印鑑登録証の交付を受けた日から〇日以内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 ()