

印 鑑 登 録 申 請 書

たつの市長 様

令和 年 月 日

印鑑登録申請する人（個人番号カードを 利用する ・ 利用しない ）○で囲む。

登録する印鑑	住 所	たつの市
	氏 名	男 ・ 女
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

申請人は 1 本人である。
2 代理人である。（次の欄に記入してください。）

※ 個人番号カードを印鑑登録証として使用する場合は、本人申請に限ります。
また、事前に個人番号カードの交付申請が必要です。

代理申請の場合のみ記入してください。

代理人	住 所	
	氏 名	⑩

※ 代理権授与通知書を添付してください。

上記印鑑登録申請人は、本人であることを保証します。

保証人	住 所				登 録 印 鑑
	氏 名	生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日		

※ 保証人の住所が市外にあるときは、その住所地の印鑑登録証明書を添付してください。

※ この欄は、記入しないでください。

登 年 月 日	令和 年 月 日	照 会 書	令和 年 月 日	⑩
登 録 証 号		回 答 書	令和 年 月 日	⑩
受付確認審査	本人申請	代理人申請	受 付	交 付
	<input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 照会回答書 (健保) <input type="checkbox"/> その他 ()	(照会) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () (回答) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	個人番号カード 利用の有無	有 無
			登録証受領者	
		氏名		⑩