

印鑑登録申請書

逗子市長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

印鑑の登録を申請します。

※太線の中を記入してください。

登録する印鑑	住 所	逗子市	丁目	番(地)	号	
	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日		
	連 絡 先	() -				

窓口に来た人が代理人のときは、次の欄も書いてください。(本人申請の場合は記入不要)

この場合、本人自署の委任の旨を証する書面（委任状等）が必要です。また、即日登録となりません。

代理人	住 所					
	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日		
	連 絡 先	() -			関 係	

既に印鑑登録をしてある人が保証する場合は、次の保証書欄に記入し、押印してください。

代理人（窓口に来た人）は保証人になれません。また、保証人が市外の人の場合は、発行から3箇月以内の印鑑登録証明書を添付してください。

保証書	この印鑑登録申請は、本人の意思に基づくものであることを保証します。					
	住 所					登録されている印鑑
	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日		
	連 絡 先	() -				

(処理欄)

本人(代理人)確認	文 書 照 会		回 答 時 本 人 確 認	保 証 人 確 認		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	整理番号		本人(免・旅・保・他) 代理人(免・旅・保・他)	登 録 番 号		
<input type="checkbox"/> 旅券	発 送 日	. .				
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	回答期限	. .		市 外 保 証 人		
<input type="checkbox"/> その他	登 録 日	. .		印 鑑 証 明 書 の		
(No.)	登録番号			添付確認 <input type="checkbox"/>		
受 付	照 会 書 作 成	回 答 書 受 付	登 録	摘 要		