

印鑑登録申請書

伊達市長様

下記のとおり印鑑の登録を申請します。

令和 年 月 日

登 録 者	住所	伊達市 町 番地			登録する印鑑
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
	電話番号	- -	性別	男・女	
申 請 人	<input type="checkbox"/> 本人				
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所			
		氏名			
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
		電話番号	- -	性別	男・女
照会書送付先	* 登録者が現在住所地にいない場合				

受領書		印鑑登録	300	円
私は、確かに印鑑登録証を受領しました。		証明書	枚	円
氏名	印	合計		円

* やむを得ない理由により代理人登録申請する場合は、委任の旨を証する書面が必要です。
 * また本人の意思を確認するために照会書を送付しますので、即日の登録はできません。
 * 保証人は本市に印鑑登録をしている方に限ります。また保証書は、この申請書に添えてください。

本人・代理人・保証人の確認			照会年月日	・	・	受付	照会
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 免許証	回答期限	・	・		
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 年金手帳等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	登録年月日	・	・		
<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 保証書	<input type="checkbox"/> 住基カード	登録番号			受理	通知
<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 照会書	<input type="checkbox"/> 旅券	不受理理由	<input type="checkbox"/> 回答期限切			
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他 2点	<input type="checkbox"/> 保険証		<input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 許可証	()	<input type="checkbox"/> 年金手帳等					
<input type="checkbox"/> 身分証明書	()	<input type="checkbox"/> その他					
		()					
		()					