

印鑑登録
 印鑑登録廃止

申請書

瑞穂町長あて

赤の部分をご記入下さい

令和 年 月 日

① どなたの印鑑の登録または廃止をしますか。

瑞穂町

住所 -----
アパート名等

ふりがな みずほ たろう

氏名 瑞穂 太郎

生年月日 明・大(○)平・令・西暦 ○年 ○月 ○日

登録・廃止する印鑑

印

② 窓口に来ている方（①と同じ場合は書く必要はありません。）

住所 -----

ふりがな -----

氏名 -----

③ 登録の場合、印鑑登録証明書は必要ですか。
（本人申請の場合で、即日登録が可能な場合のみ *裏面参照）

TEL -----

必要通数 1 通 XXX-XXX-XXXX

照会時 来庁者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
登録時 来庁者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
登録時 登録者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
照会書発送日	・	・	登録番号						
照会書回答期限	・	・	登録年月日						
前登録番号				前印鑑登録証	回収・未回収				
<input type="checkbox"/> 再登録	理由	<input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> 紛失（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 盗難（印鑑・登録証）					
<input type="checkbox"/> 廃止	理由	<input type="checkbox"/> 紛失（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 盗難（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 不要					

受付

注 印鑑登録をされる方は裏面をお読みください。

印鑑登録
 印鑑登録廃止

申請書

瑞穂町長あて

令和 年 月 日

① どなたの印鑑の登録または廃止をしますか。

瑞穂町

住所 -----
アパート名等

ふりがな -----

氏名 -----

生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

登録・廃止する印鑑

② 窓口に来ている方（①と同じ場合は書く必要はありません。）

住所 -----

ふりがな -----

氏名 -----

③ 登録の場合、印鑑登録証明書は必要ですか。
（本人申請の場合で、即日登録が可能な場合のみ *裏面参照）

TEL -----

必要通数 通

照会時 来庁者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
登録時 来庁者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
登録時 登録者 本人確認	免	バ	マ	住	力	保	診	力	()
照会書発送日	・	・	登録番号						
照会書回答期限	・	・	登録年月日						
前登録番号				前印鑑登録証	回収・未回収				
<input type="checkbox"/> 再登録	理由	<input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> 紛失（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 盗難（印鑑・登録証）					
<input type="checkbox"/> 廃止	理由	<input type="checkbox"/> 紛失（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 盗難（印鑑・登録証）	<input type="checkbox"/> 不要					

受付

注 印鑑登録をされる方は裏面をお読みください。