

印 鑑 登 録 申 請 書

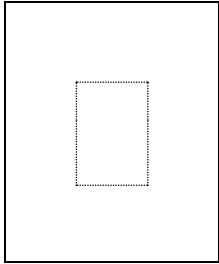
長井市長 様

令和

年

月

日

印鑑登録者	住 所	長井市			登録申請印 
	氏 名		性別	男・女	
	旧 氏				
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日			

届 出 人	登録の申請は原則として本人でなければできません。			
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	→ 代理人の場合は記入してください。 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____		

登録番号		印鑑登録証を受領しました。 令和 年 月 日	印
------	--	---------------------------	---

本人 確 認 欄	印鑑登録者の本人確認		代理人の本人確認	
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()		<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()	
	<input type="checkbox"/> 保証人・職員による確認		<input type="checkbox"/> 保証人・職員による確認	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()	
保証人	長井市	氏名	印鑑	
確認者	課・室・所	氏名		