

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 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">□</div>
	氏 名		性別	男・女	
	旧 氏				
	外国人 カナ表記				
	生年月日	大・昭・平	年	月	

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	→ 代理人の場合は記入してください。 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____		
	<input type="checkbox"/> 代理人			

登 録 番 号		印鑑登録証を受領しました。 令和 年 月 日 署名
---------	--	------------------------------

	印鑑登録者の本人確認	代理人の本人確認
本人 確認 欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 ()
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード ()	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード ()
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<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
	保証人	長井市
確認者	所属課名 _____	氏名 _____