No.

**印鑑登録等申請書**

（宛先）白井市長

※太枠の中を記入してください。 年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①登録者** | | | | 住所　白井市 | | | | | 電話 　　（　　　） | |
| フリガナ | | | | | 大正・昭和・平成・西暦  年　　月　　日生 | |
| 氏名 | | | | |
| 登録する印鑑 | | | | | | **□登録**(３００円) | **□廃止** | **□引換交付**(３００円) | **□証明書（　　）通**(１通３００円) | |
|  |  | | | |  | ※官公署発行の顔 写真付身分証明書を本人が提示、又は保証人を付けて本人が申請する 場合は即日登録 できます。 | □亡失  □改印  □その他 | □汚損  □毀損  ※印影は変わりません。  ※登録番号が識別できない ときは引換できません。 | 登録番号   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   ※引換交付のときは旧登録番号  ※条例第１２条第１項ただし書 □ | |
|  |  |  | |
|  | | | |
| １人１個  ８ｍｍ以上・２５ｍｍ以下 | | | | | |
| **②代理人** | | | | 住所　□登録者・証明が必要な方と同じ | | | | | | |
| フリガナ | | | | | 大正・昭和・平成・西暦  年　　月　　日生 | |
| 氏名 | | | | |
| ※代理人による登録・廃止は委任状が必要です。 | | | | | | |
| **③保証人を 付けて 登録**  ※この欄は 必ず保証人が 記入して ください。 | | | | 住所　□登録者と同じ  白井市 | | | | | 登録番号   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | |
| 上記①登録者の印鑑登録申請は、本人の意思に基づくもので、登録申請が 本人に相違ないことを保証します。 | | | | | | 登録している印鑑 |
| 保証人氏名 | | | | 大正・昭和・平成・西暦  年　　月　　日生 | |
| ※市内に印鑑登録している方が保証人になることで即日登録できます。 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受領者  （代理人）  ※この欄は必ず 受領者が記入 してください。 | 住所　□登録者と同じ |
| 氏名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | | | 照会書 |
| 申　請　時 | 受　領　時 | | 照会送付　　　年　月　日  受付者  回答期限　　　年　月　日  回答受理　　　年　月　日 |
| １　マイナンバーカード・運転免許証 運転経歴証明書・パスポート 在留カード・特別永住者証明書 障害者手帳・他(　　　　　　　)  ２　保証人  ３　照会書 | 本　人 | 代　理　人 |
| □回答書 | □回答書 |
| マイナンバーカード・運転免許証 運転経歴証明書・パスポート・健康保険証 在留カード・特別永住者証明書 障害者手帳・他(　　　　　　　　　 ) |
| 登　録　番　号 |  | | 担当者 |