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**(４００円) | **□廃止** | **□引換交付**(4００円) | **□証明書（　　）通**(１通４００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 |