

印鑑登録等申請(届出)書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

次のとおり

(印鑑の登録 ・ 印鑑登録証の引替交付) を申請します。

(印鑑登録証の亡失 ・ 印鑑登録の廃止) を届け出ます。

◎申請又は届出の種類を○で囲み、太枠内を記入してください。
◎裏面の注意事項を読んで、記入してください。

登録する印鑑 <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 5px auto;"></div>	住所	旭川市 番 号 番地の 方書 (アパート名など)		印鑑登録証受領欄 令和 年 月 日						
	フリガナ			氏名 _____						
	氏名								生年月日 西・大・昭・平 年 月 日 電話番号 () -	
廃止する印鑑 <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 5px auto;"></div>	印鑑登録の廃止の理由	印鑑登録証の引替交付の理由	□ 代理人 □ 保証人(上記の者は、本人に相違ないことを保証します。)							
	<input type="checkbox"/> 印鑑の廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失 <input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 毀損	住所 フリガナ 氏名 申請(届出)者との続柄 (保証人の場合に限る。) 電話番号 () -							
				保証人の登録印鑑 <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 5px auto;"></div>						
照会回答		本人確認書類			登録済み印		保証人			
印鑑登録 (登録・廃止・引替) 発送 年 月 日 期限 年 月 日 実施 年 月 日 照会番号 印登 印廃 印引 念のための通知		A 運転免許証・パスポート 個人番号カード・身体等障害者手帳 身分証明書・住基カード (写真有) 在留カード・特別永住者証明書 ()	記号番号 発行年月日・有効年月日	<input type="checkbox"/> 廃止 旧印鑑登録証番号 (回収・未回収)		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書添付				
		B 保険証・年金手帳・年金証書 介護保険証・後期高齢者医療被保険者証 生活保護受給資格証明書 医療費受給者証・住基カード (写真無) ()	発行元	新印鑑登録証番号						
		C () ()			受付 回収 入力 審査 交付 通知	要・不要 支所 コード				

一回目 1 2 3 4

二回目 1 2 3 4

様式第1号（裏）

注意事項

- 1 15歳未満の方と意思能力を有しない方は、登録できません。
- 2 登録を受けることができる印鑑は、1人1個です。
- 3 保証人をつける場合は、保証人欄の記入が必要となります。
- 4 本人が疾病等やむを得ない理由により自ら申請又は届出をすることができないときは、代理人により申請又は届出をすることができます。
この場合は、代理人欄の記入が必要となります。
- 5 代理人により申請又は届出をするときは、本人が自署押印した代理人選任届又は委任状が必要となります。
- 6 その他不明な点がありましたら、係員にお尋ねください。