

印鑑登録・証明等申請(届)書

五戸町長 様

受付 年 月 日

※太わいの中だけ書いてください。

1. 申請事項	請出項	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 廃止 印鑑登録証 亡失・損傷・焼失・その他 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 通								
2. 申請届出人 (本人)	住所	五戸町 字				登録する印鑑		登録番号		
	氏名							男・女	刻印の種類	
	明・大・昭 年 月 日生								<input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 氏名の一部	
3. 代理人 (本人が来庁できないとき)	本人との関係	住所 <input type="checkbox"/> 上に同じ			氏名		印			
		明・大・昭 年 月 日生								
4. 保証人 (印鑑登録している人)	本人との関係	住所 五戸町 字			氏名		登録している印鑑			
		登録番号	明・大・昭 年 月 日生							
受領者	氏名	印			確認方法		文書照会			
摘要					<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		照会	平成 . . .		
				回答	平成 . . .					
課長	課長補佐	係長		点検	入力	受付	交付	(有・無) 手数料	印鑑登録証	円
									証明書	通