

印鑑登録・登録廃止・登録証再交付申請書

都留市長 様

平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 登録廃止 <input type="checkbox"/> 登録証再交付 を受ける人	住所	都留市			
	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
申請者	<input type="checkbox"/> 本人				
	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です)	住所			
		氏名			

登録印	登録番号	<input type="text"/>	受	付	平成	年	月	日	廃止印	登録番号	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 登録証亡失					
												<input type="checkbox"/> 登録印紛失					
												<input type="checkbox"/> 登録印変更					
照	会	平成	年	月	日	照	会	平成	年	月	日						
登	録	平成	年	月	日	登	録	廃	止	平成	年	月	日				
登	録	証	交	付	平成	年	月	日	登	録	証	回	収	平成	年	月	日

登録証再交付 (<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> き損)	新番号	<input type="text"/>	旧番号	<input type="text"/>
--	-----	----------------------	-----	----------------------

保証人	上記の印鑑登録・登録廃止を受ける人は本人であることを保証します。			登録印
	住所	都留市		
	氏名			
	登録番号			

(※ 保証人は都留市に印鑑登録をしている人)

【本人確認方法】	<input type="checkbox"/> 運転免許証()	<input type="checkbox"/> 旅券()
<input type="checkbox"/> 外国人登録証()	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 回答書	

印鑑登録・登録廃止・登録証再交付申請書

都留市長 様

平成 21 年 4 月 1 日

<input type="checkbox"/> 登録 <input checked="" type="checkbox"/> 登録廃止 <input type="checkbox"/> 登録証再交付 を受ける人	住所	都留市 下谷2516番地1		
	ふりがな	たにおら はなこ		
	氏名	谷村 花子		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	29 年	4 月 29 日
申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人			
	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要)	住所		
		氏名		

登録印	登録番号	[]	廃止印	[花子]	<input checked="" type="checkbox"/> 登録証亡失				
					<input type="checkbox"/> 登録印紛失				
					<input type="checkbox"/> 登録印変更				
	登録番号	[]			登録番号				
		[]			[]				
受付	平成	年	月	日	受付	平成	年	月	日
照会	平成	年	月	日	照会	平成	年	月	日
登録	平成	年	月	日	登録廃止	平成	年	月	日
登録証交付	平成	年	月	日	登録証回収	平成	年	月	日

登録証再交付 (<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> き損)	新番号	[]	旧番号	[]
--	-----	-----	-----	-----

保証人	上記の印鑑登録・登録廃止を受ける人は本人であることを保証します。		登録印
	住所	都留市	
	氏名		
	登録番号		

(※ 保証人は都留市に印鑑登録をしている人)

【本人確認方法】	<input type="checkbox"/> 運転免許証()	<input type="checkbox"/> 旅券()
	<input type="checkbox"/> 外国人登録証()	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 回答書