

# 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	[ ]	受	付	平成	年	月	日	登録証亡失 <input type="checkbox"/> 登録印紛失 <input type="checkbox"/> 登録印変更 <input type="checkbox"/>	登録番号	[ ]
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	

# 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 checked="" 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 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	住 所	
	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要)	住 所	
		氏 名	

登録印		登録番号	
		受 付	平成 年 月 日
廃止印		登録番号	
		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	上谷1-1-1 市営勝山城跡団地1-1	
	氏 名	谷村 太郎		
	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