

様式第9号（第9条関係）

保 証 書

住 所	色麻町 字 番地
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

上記の者は、印鑑登録申請人本人であることを保証します。

令和 年 月 日

色麻町長 様

保証人の登録印鑑

保証人 印鑑登録番号

住 所 色麻町 字 番地

氏 名

明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

(注意)

- 1 保証人は、本町において既に印鑑の登録を受けている方に限りです
- 2 保証人は、登録している印鑑を押印してください