

印鑑登録申請書

令和 年 月 日

色麻町長 様

次のとおり印鑑の登録を申請します。

住所	色麻町				
氏名					
生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	性別 男・女 登録する印鑑
印鑑の種類	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> 氏（旧氏）と名の一部組合せ <input type="checkbox"/> その他				

代理人	住所	
	氏名	⑩
	生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日

確認	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 照会書 <input type="checkbox"/> 質問 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 保証人
----	---

(注意)

- 1 印鑑を添えて申請してください。
- 2 代理申請のときは、代理人選任届を添付してください。
- 3 登録することのできる印鑑は1人1個に限ります。
- 4 印鑑の登録を受けることができる者は、本町が備える住民基本台帳に記録されているものです。
- 5 保証人は、本町に印鑑の登録をしている者に限ります。また、保証書はこの申請書に添えてください。

印鑑登録証を受領いたしました。

令和 年 月 日

住所

氏名

⑩

色麻町長 様