

# 印鑑登録申請書

年 月 日

浜中町長様

登録申請者	住所	〒
		電話 ( )
	よみかた	
	氏名	
生年月日	年 月 日生	

登録する印鑑

登録代理人	住所	〒
		電話 ( )
	よみかた	
	氏名	
生年月日	年 月 日生	

**注意事項**

- ❖ **15才未満**の方は、登録できません。
- ❖ 登録申請者、登録代理人の方は、確認のため**免許証等身分証明書の提示**をお願いします。
- ❖ **登録代理人の方は、委任状が必要**です。
- ❖ 太枠の中の必要事項を記載してください。
- ❖ 不明な点は、係員に申し出てください。

[本人確認]

資格証明書	文書照会		受付
<b>(1)本人写真付き</b> <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 旅券 その他 ( ) <b>(2)保証書</b> [発行者 ] [発行年月日 ] <b>(3)その他</b> <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 診察券 その他 ( )	番 号		
	発送年月日	. .	
	回答期限	. .	確認
	回答年月日	. .	
	登録年月日	. .	
	登録番号		<input type="checkbox"/> 入力