

# 印鑑登録申請書

伊勢原市長 殿

令和 年 月 日

登録する印鑑	登録する人	住所 (アパート名等)	伊勢原市		
		フリガナ氏名			旧氏・通称(登録者のみ御記入ください。)
		生年月日	年 月 日	電話	( )

カードの種類  印鑑登録証を利用する  個人番号カードを利用する(代理人申請不可)

き手続 きた人に	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人 委任の旨を 証する書面 が必要。	住所 (アパート名等)			
			フリガナ氏名			電話 印

保証書  <input type="checkbox"/> 保証人  市外居住者は 印鑑登録証明 書添付。	私は、上記の登録する人が本人であることを保証します。				
	住所 (アパート名等)				登録してある 印鑑
	フリガナ氏名				
	生年月日	年 月 日	登録番号		
	電話 ( )				
※ 保証人となる人が署名・押印してください。					

照  
合

印鑑登録証(又は個人番号カード)を受け取りました。	自署	年 月 日
---------------------------	----	-------

確認方法	発行日等記入欄					
<input type="checkbox"/> 照会書	発送年月日	・	・	回答期限	・	取扱者
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/>	発行番号			発行機関 <input type="checkbox"/> 神奈川県公安委員会 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 <input type="checkbox"/> J-LIS <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	発行年月日					
受付	作成	照合	文書扱い	手数料	交付年月日	
				円	登録番号	