

印鑑登録申請書                       印鑑登録廃止申請書  
 印鑑登録証引替交付申請書

伊勢原市長 あて

◆ 申請者		申請年月日	令和	年	月	日
氏名	フリガナ	登録する 印鑑				
	署名					
生年月日	大・昭・平					
電話番号	-	年	月	日		
住所						

◆ 印鑑登録廃止／印鑑登録証引替	登録番号	印鑑登録証	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収
廃止／引替理由	<input type="checkbox"/> 使用廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑の亡失・き損 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 登録証の亡失・き損・汚染 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		

◆ 代理人(代理人選任届が必要です。保証人と兼ねることはできません。)

氏名	フリガナ	電話番号	-	-
	署名			
住所				

◆ 保証人(市外居住者は印鑑登録証明書を添付してください。代理人と兼ねることはできません。)  
私は、上記の登録する人が本人であることを保証します。

氏名	フリガナ	生年月日	大・昭・平	年	月	日
	署名	電話番号	-	-		
住所	登録してある印鑑		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	
---------------------------	----	--

伊勢原市使用欄

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	発行年月日		発行機関			
	発行年月日	・	・	<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 (                      )			
受付	作成	照合	円		交付年月日		
					登録番号		