

印鑑登録(証明)申請書

年 月 日

石川町長 様

窓口に来た人
(申請人)

住所 石川町

氏名

生年月日 大正・昭和 年 月 日
平成・令和

※登録されている方は、印鑑登録証を必ず提示してください。

登録番号			
印鑑の登録者	住所	<input type="checkbox"/> 申請人に同じ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請人に同じ	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 申請人に同じ	登録印鑑
	※新たに登録の際は、右枠に登録印鑑を押印願います。		

※印鑑証明書 通 申請します。

証明
番号

--

条例第4条による本人確認事項等

印鑑登録申請受付年月日		年	月	日	
条例第4条第2項による本人確認	照会年月日	年	月	日	
	回答期限	年	月	日	
	回答書持参日	年	月	日	
条例第4条第3項による本人確認	第1号該当	1. 運転免許証 (番号) 2. 個人番号カード 3. パスポート 4. その他 ()			
	第2号該当	表記の申請人は本人に相違ないことを証明します。			
		証人住所			
		証人氏名	印		
	第3号該当	生年月日	年	月	日
		確認した職員			
		氏名	印		
		その他(2点確認)(国保・社保・後期保等/番号)			
印鑑登録証交付日		年	月	日	
登録番号					
印鑑登録証受領者氏名 印		印			

印鑑登録廃止申請書

石川町長	年 月 日
申請者氏名	印鑑登録(証明)申請書に同じ
代理人住所・氏名	印鑑登録(証明)申請書に同じ
次の印鑑登録を廃止したいので申請します。	
登録番号	※印鑑登録証を紛失した場合は記入不要です。
登録者	(住所・氏名・生年月日) 印鑑登録 (証明) 申請書に同じ
廃止の理由	なくした・不用になった・こわれた・すりへった・改印

- 注意**
1. 印鑑登録証をお持ちの場合は添えてください。
 2. 代理人が申請するときは、委任状又は、代理人選任届を添えてください。