

# 印鑑登録・証明等申請(届)書

五戸町長 様

受付 年 月 日

※太わくの中だけ書いて下さい。

1. 申請事項	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 廃止 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印鑑登録証</span> 亡失・損傷・焼失・その他 <input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 通								
2. 申請届出人 (本人)	住所 五戸町 字	登録する印鑑  <div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div>	登録番号						
	氏名		男 女	刻印の種類 <input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 氏名の一部					
	明・大・昭・平 年 月 日生								
3. 代理人 (本人が来庁できないとき)	本人との関係	住所 <input type="checkbox"/> 上に同じ	氏名	印					
		明・大・昭・平 年 月 日生							
4. 保証人 (印鑑登録している人)	本人との関係	住所 五戸町 字	氏名	登録している印鑑					
		登録番号	明・大・昭・平 年 月 日生						
受領者	氏名	印	確認方法		文書照会				
	摘要		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	照会	平成 . .				
			回答	平成 . .					
課長	課長補佐	係長	点検	入力	受付	交付	(有・無) 手数料	印鑑登録証	円
								証明書	通