

会津坂下町長

令和 年 月 日

印鑑登録申請書

次のとおり、印鑑の登録を申請します。

|           |      |                   |    |       |        |
|-----------|------|-------------------|----|-------|--------|
| 申請する人（本人） | 住 所  | 会津坂下町 大字 字 番地     |    |       | 登録する印鑑 |
|           | 氏 名  |                   |    |       |        |
|           | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | 性別 | 男 ・ 女 |        |
| 代理人       | 住 所  | 会津坂下町 大字 字 番地     |    |       |        |
|           | 氏 名  |                   |    |       |        |

※太枠の中を書いてください。 ※代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面が必要です。

|     |                                |      |              |  |        |
|-----|--------------------------------|------|--------------|--|--------|
| 確認欄 | <input type="checkbox"/> 免許証   | 記号番号 | 登録番号         |  | 登録証受領印 |
|     | <input type="checkbox"/> 身分証明書 |      |              |  |        |
|     | <input type="checkbox"/> 保証人   |      |              |  |        |
|     | <input type="checkbox"/> 照 会   |      |              |  |        |
|     | <input type="checkbox"/>       |      | 登録証<br>受領者氏名 |  |        |

|     |         |          |    |    |    |    |    |
|-----|---------|----------|----|----|----|----|----|
| 処理欄 | 照会年月日   | 令和 年 月 日 | 課長 | 審査 | 処理 | 照会 | 受付 |
|     | 回 答 期 限 | 令和 年 月 日 |    |    |    |    |    |
|     | 登録年月日   | 令和 年 月 日 |    |    |    |    |    |

|     |                                |  |  |  |       |
|-----|--------------------------------|--|--|--|-------|
| 保証人 | 保 証 書                          |  |  |  | 登録済印鑑 |
|     | この印鑑登録申請をする者は、本人に相違ないことを証明します。 |  |  |  |       |
|     | 住所                             |  |  |  |       |
|     | 氏名                             |  |  |  |       |

|                   |                           |  |    |
|-------------------|---------------------------|--|----|
| 条例第4条第3項<br>第3号該当 | 表記の印鑑登録申請者は本人であることを証明します。 |  |    |
|                   | 所属部                       |  | 氏名 |
|                   |                           |  | 印  |