

印鑑登録申請書

登録番号

年 月 日

日出町長様

申請に来た人（ 1. 本人 2. 代理人 ）

住所

氏名

登録する人	次のとおり印鑑登録を申請します。		登録する印
	住所	日出町 番地	□
	氏名		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
本人であることの確認	官公署発行のもの（顔写真付） <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証（番号 _____） <input type="checkbox"/> 住基カード（顔写真付き） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
	保証人	この印鑑登録者は本人であることを保証します。	
住所		番地	□
氏名			
登録番号			

◎登録申請者が本人であることを窓口で確認できないとき、または代理申請のとき

郵送による確認	照会書発送	・	・	代理申請	1.委任の旨を称す書面 <input type="checkbox"/> 代理権授与通知書
	回答期限	・	・		2.照会書の郵送
	回答年月日	・	・		
	確認年月日	・	・		

<input type="checkbox"/> 15歳以上	備 考	登録証受領印
<input type="checkbox"/> 成年被後見人非通知者		