

印鑑登録

□申 請 □証再交付申請
□廃止申請 □証亡失届

遠軽町長様

登録証番号

登 錄 印 鑑		登 錄 申 請 者	住 所	遠軽町	番地
			氏 名	フリガナ	生年月日
理由			<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> 登録印鑑の変更 <input type="checkbox"/> 登録証の亡失 <input type="checkbox"/> 登録証の汚損・損傷		
上記のとおり申請・届出します。			令和 年 月 日		
申請者 (窓口に来た方)		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任の旨を証する書面が必要です。)			
		住所 遠軽町		番地	
		氏名 印			

受領印		受付 ・ 確認		作成		交付		回答書 発送	
-----	--	---------------	--	----	--	----	--	-----------	--

確 認	1 免許証	2 官公署発行の身分証明書等	照会書 発送	月 日	回答 期限	月 日
	3 保証書	4 回答書				
旧登録証番号			回答(登録)年月日	年 月 日		

保証書欄

〔この欄は保証人(遠軽町に印鑑登録をしている人)が自署し、登録印鑑を押印してください。〕

この印鑑登録申請者は本人であることを保証します。

令和 年 月 日

保 証 人	住 所	遠軽町	番地	保証人の 登録印鑑 (きれいに押す)
	氏 名			
	登録証番号			