


印鑑登録

申請
廃止申請
証再交付申請
証 亡 失 届

書

遠軽町長 様

登録証番号

登録印鑑		住所	遠軽町	番地	
		氏名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平 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			

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			