

印鑑登録申請書

年 月 日

勝浦市長 様

次のとおり印鑑の登録を申請いたします。

登録申請印	申請人	住 所	勝浦市			番 地
		氏 名	男・女			
		生年月日	年 月 日			
		世帯主		続 柄		
	代理人	住 所				
		氏 名	印 男・女			
		生年月日	年 月 日			

(注意)

- 1 申請するときは、登録しようとする印鑑を添えてください。
- 2 登録者本人が申請する場合、写真が貼ってある官公署の発行した証明書を提示してください。
- 3 代理人により申請するときは、登録申請者から委任されている旨を証する書面を提出してください。

	本 人 確 認 欄	文 書 照 会
処 理 欄	1 免許証 2 許可証 3 身分証明書 (マイカ・住基カ・在留カ・特永証)	照会送付 年 月 日
	4 パスポート 80 保証人 99 その他 ()	回答期限 年 月 日
	03 回答書 (代理人)	回答書受理 年 月 日

登録年月日 年 月 日
登録番号
登録証受領印 1 本人 2 代理人 ()

受 付	照 会	入 力	原 票	手 数 料
				有 無