

印鑑登録申請書

八幡浜市長 様

次のとおり印鑑の登録を申請します。

年 月 日

登録する印鑑	登録申請者	住所	八幡浜市		
		氏名	年 月 日生		
(窓口に来た人)申請者	<input type="checkbox"/> 本人	※ 住所・氏名は上記のとおり			
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所	八幡浜市		
		氏名	年 月 日生 ㊟		

やむを得ない理由により代理人が申請する場合に記入してください。
 代理人が申請するときは、「委任の旨を証する書面」を添えてください。
 代理人による申請の場合は、照会書による本人確認をしますので即日登録はできません。

本人確認の方法として、保証人による保証を選択する場合に記入してください。
 保証人は、本市で印鑑の登録を受けている方に限ります。

上記の登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。

登録番号

保証人	住所	八幡浜市			登録済み印鑑
	氏名	年 月 日生			

※注意事項：15歳未満の者及び意思能力を有しない者は、印鑑の登録を受けることができません。

登録証受領欄	印鑑登録証を受領しました。	氏名 ㊟
--------	---------------	---------------------------------------

市 記 入 欄

本人確認の方法				受付 入力 交付
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 許可証	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	
発行者 ----- 記号番号 ----- 交付年月日 . .		<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 文書照会	登録証番号 ----- 登録年月日 . .