

様式第1号（第2条、第7条一第9条関係）

印鑑 [ 登録・廃止 ] 申請書

令和〇年△△月××日

常陸大宮市長 様

		外国人の方で通称のある方は ご記入ください		新規 300円	再交付 400円
住所	常陸大宮市	中富町 3135	番地 の6	電話	(52) 1111
申請人 氏名	常陸大宮 花子			男  女	登録申請印鑑
	旧氏	大宮	通称		
明・大・昭 平・令・西暦		○○年	△△月	××日	
住所	常陸大宮市	番地	登録番号		
氏名		男 ・ 女	明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	登録印
住所	電話				
代理 人 氏 名		男 ・ 女	明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	代理人印

注意 1 申請書は上記の太わくの中のみ記入してください。

2 保証人をたてて印鑑登録をするときは、保証人が自書し、常陸大宮市に登録してある印鑑を押してください。

3 登録証を失した場合は、「申請書」を「届」と読み替えてください。

確認者印	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 照会回答 照会番号 <input type="checkbox"/>				印鑑	印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 盜難 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 盗難	
照会	令和 年 月 日	上記の事実が発生した期日					
回答期限	令和 年 月 日	令和 年 月 日ごろ					
回答書受領日	令和 年 月 日	印鑑登録証返還		口有 口無			
登録年月日	令和 年 月 日	印鑑登録をする		口する 口しない			
交付年月日	令和 年 月 日	原票削除年月日		令和 年 月 日			
登録番号							
受付	照会	回答	住記照会	作成	交付	課長	交付手数料