

(表面)

印鑑登録等申請書

播磨町長様

令和 年 月 日

次のとおり申請します。(該当する□に✓をつけてください)

印鑑登録 印鑑登録の廃止 改印 (カード亡失・印鑑亡失・カード破損等)

印鑑	住所	播磨町		
	氏名		旧氏	※登録している人のみ
	生年月日	昭・平・令・西暦	年	月 日
	電話番号			

代理請求の場合は代理人の住所及び氏名を記入してください。

代理人	住所	
	氏名	

施行規則第5条第3項第2号に基づく本人確認を利用する場合は記入して下さい。

<u>保証人</u>	
上記は、本人の申請であることを保証します。	
住所	播磨町
氏名	
生年月日	昭・平・令・西暦 年 月 日
印鑑登録番号	
	登録印

(注意)

- 登録する印鑑は必ず持参してください。
- 登録できるのは15歳以上の人です。
- この申請は、本人が手続をしなければなりません。代理人のときは、委任の旨を証する書面が必要です。(裏面のとおり)。
- 同一印鑑を複数の人が登録できません。
- 保証人は本人申請の時のみ有効です。
- 旧氏での印鑑登録が可能な人は、住民票に旧氏を登録している人のみです。

<以下の欄は記入しないでください。>

本人確認の 証明書類名	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> その他 ()	印鑑	カード
	<input type="checkbox"/> 保証人 (保証人の来庁は不要) 番号等控え []		
	※即日登録は官公署の発行する写真貼付の身分証明書、免許証に限る		
登録証番号	「新」 「旧」		
登録年月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 受付 () <input type="checkbox"/> 入力 () <input type="checkbox"/> 登録 () <input type="checkbox"/> 照会書 () <input type="checkbox"/> 廃止 ()			

(裏面)

委任状

令和 年 月 日

住所 播磨町 _____

氏名 _____ ⑩ (登録する印鑑を押印)

私は、下記の者に下記の申請を委任します。

記

代理人	住所		
	氏名	生年月日	年 月 日

該当する□に✓をつけてください。

区分	<input type="checkbox"/> 印鑑の登録の申請	<input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止の申請
	<input type="checkbox"/> 改印の申請 (カード亡失・印鑑亡失・カード破損等を含む)	

(注意) 委任状は、すべて登録する本人が記入してください。