

印鑑登録等 申請書 届出

飯田市長

令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請		<input type="checkbox"/> 印鑑廃止申請		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書発行停止届	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書発行停止解除届	
申請者 (申請者記入)	住所	飯田市 番地	連絡先	電話	登録印鑑 <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

▼申請者が身分証明書を提示できない場合は、下記保証人欄を使用してください。

保証人 (保証人記入)	上記申請者は、本人に相違ないことを保証します。				
	住所	飯田市 番地	連絡先	電話	登録印鑑 <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
	印鑑登録番号	No. _____			

▼申請者が窓口に来られない場合は、代理人を選任してください。

代理人 選任届 (申請者記入)	私、上記申請者は下記代理人に下記の事項に係る権限を委任します。 申請者が窓口に来られない理由 <input type="checkbox"/> 仕事で開庁時間に来ることができない <input type="checkbox"/> 入院中である <input type="checkbox"/> 身体が不自由で来庁が困難である <input type="checkbox"/> その他 ()				
	委任事項 (<input type="checkbox"/> にチェックを してください)	<input type="checkbox"/> 印鑑登録に関する全ての権限(印鑑登録申請、回答書の持参、印鑑登録証の受領、印鑑登録廃止申請) <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請			
	住所		連絡先	電話	
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

▼代理人が印鑑登録証を受領する際に記入してください。

受領証 (代理人記入)	受領証	令和 年 月 日
	印鑑登録証を受領しました。	代理人氏名 _____

登録	登録年月日	確認者	廃止	廃止年月日	確認者	文書照会 文書回答	照会書発送日	確認者
	印鑑登録番号 No.			印鑑登録番号 No.			回答書提出日	確認者
本人 確認	運転免許証番号 No.	確認者	保証人 確認	<input type="checkbox"/> 印鑑登録番号 <input type="checkbox"/> 登録印鑑	確認者	代理人 確認	申請 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	確認者
	その他※個人番号(マイナンバー)記入不要						受領 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	確認者
発行停止解除年月日		確認者	発行停止年月日		確認者	手数料		