

様式第1号(第5条関係)

※太枠の中をご記入の上、登録する印鑑を添えてご申請ください。

※申請には、ご本人様を確認させていただく証明証（運転免許証・パスポート等）が必要です。

※代理人による申請の場合は、「本人からの委任の旨を証する書面（委任状等）」が必要です。

※保証人方式(本人であることを保証人により証明し、申請する方法です。保証人は、当町に印鑑登録をしている人に限ります)による申請の場合は、「保証人欄」を保証人により記入・押印してもらってください。

※□には、あてはまるものに☑のように印をつけてください。

印鑑登録申請書

Seal Registration application Form

令和 年 月 日

松伏町長 宛て

私は、印鑑登録を次のとおり申請します。

申請者

Applicant

登録する印鑑
Seal impression

Applicant

住所 Address	松伏町		
氏名 Name			
生年月日 Date Of Birth	年	月	日
大 昭 平	(Y)	(M)	(D)
連絡先電話番号 Phone Number			

印鑑の種類

- 氏名
- 氏
- 名
- 旧氏
- 氏(旧氏)と名の一部組合せ
- その他

申請者 本人 Applicant (窓口に来た人) 代理人 Proxy ※代理人の方は、こちらをご記入ください。

住所 Address

連絡先電話番号 Phone Number

氏名 Name

保証書

Guarantee

令和 年 月 日 (Y) (M) (D)

上記の印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。

I hereby guarantee the identity of the applicant.

住所 Address 松伏町

氏名 Name

登録番号 Registration Number

Registration Seal

登録 印 影	
--------------	--

ハッキリと押印してください。

保証人

Guarantor

受領者

印鑑登録証を確かに受け取りました。
I hereby received this Registration Card.

令和 年 月 日 (Y) (M) (D)

氏名 Name

【役場使用欄】

登録番号									
確認欄	確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 () No. 【 】							
		<input type="checkbox"/> 照会書	発送年月日	<input type="checkbox"/> 回答書	受付年月日	<input type="checkbox"/> 受付	無効年月日	<input type="checkbox"/> 入力	
		<input type="checkbox"/> 保証書							