

印鑑登録等申請書

(申請先)佐久市長

年 月 日

1 登録申請者本人による申請の場合

本人	住所	佐久市 (電話番号)			登録印鑑
	氏名		年 月 日生	□	
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録				
	<input type="checkbox"/> 再登録	理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の <input type="checkbox"/> 登録印鑑の	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失	<input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 廃止	廃止する印鑑			
	<input type="checkbox"/> 紛失 (再登録はしない)	理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の <input type="checkbox"/> 登録印鑑の	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失	<input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他()

2 代理人による申請の場合(登録申請者が記入した代理人選任届が必要です。)

代理人	住所	(電話番号)		
	本人		年 月 日生	

3 本人による申請で顔写真付きの本人確認書類がない場合(保証人は佐久市で印鑑登録している方に限ります。)

上記印鑑登録申請者は、登録者本人であり、本申請は本人の意思であることを保証します。 印鑑登録証の番号()				登録印鑑
保証人	住所	佐久市		□
	本人		年 月 日生	

(注意) 本人確認ができない場合は郵送による本人確認を行います。

確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 郵送(回答書期限 年 月 日)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他()	
旧登録番号		<input type="checkbox"/> 登録証回収	登録番号
受付	作成	登録	交付
		係長	課長
			(登録番号)
		金額	円