

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
				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	廢止する印鑑				
	<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委任状が必要です。)

代理人	住 所	(電話番号)			
				年 月 日生	
本人					

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		

(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"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 郵送(回答書期限 ())		年 月 日		
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