

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		<div></div>
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委任状が必要です。）

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