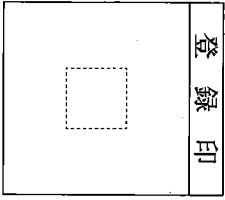


(申請先)

佐久市長

年 月 日



本 人	住所	佐久市		番地	
	氏名				
代 理 人	住所			番地	
	氏名				
		明・大・昭・平	年 月 日	明・大・昭・平	年 月 日

保証人	上記印鑑登録申請人は、登録者本人であり本人の意志であることを保証いたします。					
	住所	佐久市	番地		氏名	実印
確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 No.		<input type="checkbox"/> パスポート No.		<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 郵送 ()
	<input type="checkbox"/> 身分証明書 No.		<input type="checkbox"/> その他 ()			
受付	作成		登録		係長	課長
	登録		登録			
					(登録番号)	金額
						円

(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。
登録印欄には、印影の大きさが点線枠より大きい印鑑を押印してください。

◎保証人は佐久市で印鑑登録している方に限ります。