

# 印鑑登録申請書

小野市長様

登録番号

登録する人

年月日

住所	小野市 町 番地 電話番号	— —	登録印鑑
氏名			
生年月日	大正・昭和 平成・令和・西暦	年 月 日	

上記のとおり印鑑登録を申請いたします。

申請する人

住所	印鑑
氏名	

〔記入注意〕枠内に正しく記入してください。

即時処理	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> その他( )
照会処理	照会番号 第 号 照会日 回答期限 回答日 本人確認 登録者:免・マ・資・( ) 代理人:免・マ・資・( )

# 印鑑登録証受領書

小野市長様

年月日

登録番号	登録者氏名
------	-------

上記の印鑑登録証を受領しました。

受領した人

住所	印鑑
氏名	

## 記入例

新規登録の場合 → ①、③欄記入  
 印鑑の変更・紛失の場合 → ①、②欄記入  
 印鑑登録証を紛失した場合 → ①、③欄記入

## 印鑑登録申請書

小野市長様

登録番号

登録する人

年月日

住所	小野市 中島町 531番地 電話番号 0794-63-1000	登録印鑑
氏名	小野 太郎	
生年月日	大正・昭和 平成・令和・西暦 10年 1月 1日	

上記のとおり印鑑登録を申請いたします。

申請する人

住所	小野市中島町531番地	印鑑
氏名	小野 太郎	

〔記入注意〕枠内に正しく記入してください。

即時処理	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> その他( )
照会処理	照会番号 第 号 照会日 回答期限 回答日 本人確認 登録者:免・マ・資・( ) 代理人:免・マ・資・( )

## 印鑑登録証受領書

小野市長様

年月日

登録番号	登録者氏名
------	-------

上記の印鑑登録証を受領しました。

受領した人

住所	小野市中島町531番地	印鑑
氏名	小野 太郎	