

# 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 5 3 1 番地 電話番号 0 7 9 4 — 6 3 — 1 0 0 0	登録 印鑑	
氏 名	小野 太郎		
生年月日	大正・昭和 平成 令和・西暦 1 0 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 5 3 1 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 5 3 1 番地	印 鑑	
氏 名	小野 太郎		