

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"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
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・保・() 代理人：免・マ・保・()

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	印
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	印
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"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
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・保・() 代理人：免・マ・保・()

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	印
氏名	小野 太郎		