

印鑑登録申請書

羽村市長 宛

印鑑登録証受領サイン

令和 年 月 日 以下のとおり申請します。

<input type="checkbox"/> 本人 ①を記入してください。	<input type="checkbox"/> 代理人 ①と②を記入してください。 ※委任状が必要です。 ※即日登録できません。
--	--

①印鑑登録をする人

住所(アパート・マンション名・部屋番号等も記入してください。)	
羽村市	
フリガナ 氏名	電話番号 () 生年月日 明・大・昭・平・令 / 西暦(国籍が日本以外の方のみ) 年 月 日

②代理人(窓口に来た人)※本人が来庁していない場合は、こちらにも記入してください。

住所(アパート・マンション名・部屋番号等も記入してください。)	
フリガナ 氏名	電話番号 () 生年月日 明・大・昭・平・令 / 西暦(国籍が日本以外の方のみ) 年 月 日

登録する印鑑を押印してください。

登録印

印鑑登録申請時のみ使用

窓口へお越しの際は、左へ押印した
登録する印鑑を必ずお持ちください。

※本人が申請に来た場合でも、即日登録できない場合があります。
詳細は裏面をご覧ください。

保証書	令和 年 月 日
羽村市長 宛 印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。	
保証人の住所 東京都 氏名	登録済印鑑
この保証書は、必ず保証人となる人が署名し、登録済印鑑を押印してください。	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; position: absolute; top: 20px; left: 20px;"></div> </div>

※保証書による登録については、裏面をご覧ください。

職員記入欄	免・パ・在・マイ・B・障 / 保・年・後・介・A・診・CC その他()				
	<input type="checkbox"/> 本登録 <input type="checkbox"/> 仮登録 <input type="checkbox"/> 再登録				
	登録年月日	登録番号		回答期限	
	仮登録年月日	照会発送日			
	受付	作成	確認	交付	外字 有・無 <input type="checkbox"/> 外字票
回答受付	回答作成	回答確認	回答交付	作成	