

# 印鑑登録申請書

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">登録する印</div> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	登録する人の	住所 吉備中央町
		氏名 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</span>
		生年月日 年 月 日生
上記のとおり印鑑の登録を申請します。 年 月 日 吉備中央町長 様		申請者 <input type="checkbox"/> 本人 印 <input type="checkbox"/> 代理人 住所 _____ 氏名 _____ 印

受付		記録
本人確認欄		
官公署発行の	<input type="checkbox"/> 免許証	
	<input type="checkbox"/> 許可証	
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	
	<input type="checkbox"/> 在留カード	
	<input type="checkbox"/> 保証書	
記号番号 No.		
発行年月日		
発行機関名		

保証書 年 月 日 この印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。	
保証人の住所 吉備中央町 _____ 氏名 _____ 第 _____ 号	登録済印 <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

照合発送		印鑑登録証受領印
回答期限		
登録年月日		
登録番号		

注意事項 太枠の中だけ書いて下さい。該当する口にはレ印を記入してください。

受領者氏名 \_\_\_\_\_