

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: 100px;"></div>	登録する人の	住所 吉備中央町
		氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		生年月日 明治・大正 年 月 日生 昭和・平成
上記のとおり印鑑の登録を申請します。 令和 年 月 日 吉備中央町長 様		申請者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 住所 _____ 氏名 _____

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 令和 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 _____	登録済印 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
印鑑登録番号 第 _____ 号	

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□にはレ印を記入してください。

受領者氏名 _____

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: 100px;"></div>	登録する人の	住所 吉備中央町
		氏名 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		生年月日 明治・大正 年 月 日生 昭和・平成
上記のとおり印鑑の登録を申請します。 令和 年 月 日 吉備中央町長 様		申請者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 住所 _____ 氏名 _____

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 令和 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 _____	登録済印 <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
印鑑登録番号 第 _____ 号	

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□にはレ印を記入してください。

受領者氏名 _____