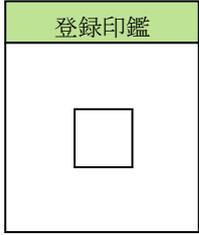


申請される方	<b>印鑑登録・証明が必要な方(本人)について記入してください。</b>			
	住所	野々市市		
	フリガナ氏名			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	
	<b>※代理人の場合、代理の方について記入してください。 (代理人による印鑑登録と廃止の場合は、委任状を添付してください。)</b>			
	住所			
	フリガナ氏名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号		

次のとおり印鑑の登録及び証明に係る事項について申請します。

印鑑登録		印鑑登録の種別を選択してください。		
		登録の種別	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 再交付(破損・汚損)	<input type="checkbox"/> 再登録(登録証亡失) (手数料)
				円
<p><b>※登録する印鑑は8mm以上・25mm以下のものに限りです。</b>  <b>※本人が来庁し、官公署が発行した顔写真付き本人確認書類を提示して申請するときは即日登録できます。</b>  <b>※改印または再交付(破損・汚損)の場合は、必ず現在お持ちの印鑑登録証を添えて申請してください。</b></p>				

印鑑登録証を受領しました。 (登録番号: )	受領者氏名
---------------------------	-------

廃止	印鑑登録廃止の理由を選択してください。		登録番号
	<input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 登録証の亡失	<input type="checkbox"/> 印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> その他( )	

証明	登録番号	枚数	金額
		枚	円

**※印鑑登録証を添えて申請してください。印鑑登録証がない場合は印鑑登録証明書(印鑑証明書)は交付できません。**

事務処理欄			
(登録・廃止)受付日	令和 年 月 日	照会書発送日	令和 年 月 日
印鑑(登録・廃止)日	令和 年 月 日	照会書番号	
		照会書回答日	令和 年 月 日
別添回答書は登録者本人の自署であることに相違ありません。 代理人氏名 _____			
市職員の印鑑登録申請人確認の証明欄 (印鑑登録申請人に相違ないことを証明します。)			
所属部署		氏名	
本人確認			担当
本人	1: 免・個・住・パ・在カ・障手	代理人	1: 免・個・住・パ・在カ・障手
	2: 健保・後保・介保・住基カ・年金・( )		2: 健保・後保・介保・住基カ・年金・( )

申請の際には、本人確認書類を提示してください。また、虚偽の届出をしたときは、法に基づき刑罰の対象となります。