

印鑑登録申請書

上山市長 様

令和 年 月 日

登録する印鑑		印鑑登録する人	住所 上山市
			氏名 (旧氏) 男・女
			生年月日 大正 昭和 平成 令和 西暦(外国人) 年 月 日

窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	住所
			氏名

印鑑登録証受領	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	令和 年 月 日
			氏名

身元確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 照会(本人) 発送	年 月 日	登録年月日	
	<input type="checkbox"/> 照会(代理人) 発送	年 月 日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 保証書			
受付	作成	回答書受付	交付	登録番号