

印鑑登録に関する申請(届出)書

薩摩川内市長 様

受付	作成	説明(照会)

平成 年 月 日

下記のとおり申請(届出)をします。

次に示した部分を記入し、登録する印鑑とともに提出してください。

- 登録する本人が提出する場合は、①と②の部分を入力してください。
- 代理人が提出する場合は、①と②と③の部分を入力してください。
- 登録する本人が、本人確認のために必要な書類を持参せずに提出する場合は、①と②を記入、保証する人が④の部分には必ず記入してください。

① 申請(届出)理由	
ア. はじめて登録する	
イ. 印鑑登録証をなくした (再登録する・再登録しない)	
ウ. 登録した印鑑をなくした (再登録する・再登録しない)	
エ. 登録した印鑑を変更したい	
オ. 印鑑登録を廃止したい	
カ. 住カ期限切れに伴う再交付	

② 申請(届出)者	住所	薩摩川内市 丁目 番地 号	性別 男・女
	ふりがな		
	氏名		登録印を押してください。
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
③ 代理人	住所	薩摩川内市 丁目 番地 号	代理人の認印を押してください。
	氏名		

印鑑登録	<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 登録申請
	<input type="checkbox"/> 登録証亡失	<input type="checkbox"/> 登録する印鑑
	旧印鑑	
旧登録番号	新登録番号	

本人確認欄		
<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> 照会書	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 保証書	<input type="checkbox"/> 身分証明書()	

備考欄	
照会書期限	
年 月 日	
照会書発送年月日	
年 月 日	

④ 保証書(登録申請・登録証亡失届用)	
この申請(届出)者は、印鑑登録申請者本人に相違ないことを保証します。	
住所	薩摩川内市 丁目 番地 号
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
印鑑登録番号	
登録印	

※ 保証書は、必ず保証する人が全部記入してください。
 ※ 保証する人は、薩摩川内市に印鑑登録をしている人に限ります。

印鑑登録証を受領しました。
平成 年 月 日 氏名

◆◆印鑑登録と同時に印鑑登録証明書の交付を請求される方は、次の欄を記入してください。◆◆

印鑑登録証明書	通
---------	---

- 注
- 15歳未満の方や成年被後見人は申請できません。
 - 登録できない印鑑がありますので、詳しいことは窓口でお尋ねください。
 - 代理人による申請のときは、委任の旨を証する書面(代理権授与通知書)が必要です。裏面をお読みください。

