



# 印鑑登録申請書兼届書

ふじみ野市長 宛て

Application for registration of Seal Impression

|   |   |  |                       |   |         |
|---|---|--|-----------------------|---|---------|
|   |   | 登録番号   |                       |   |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 新規<br><input type="checkbox"/> 廃止             |   | <input type="checkbox"/> 再交付<br><input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失届   |                       | 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日   |         |
| 登録印鑑  |   | 登録申請者  | 住所<br>Address         | ふじみ野市<br><b>FUKUOKA1-1-1</b>  |         |
|  |   |  | 氏名<br>通称<br>Name      | <b>KAMIFUKU MARY</b><br><b>上福 マリー</b>   |         |
|   |   |  | 生年月日<br>Date of birth | 明・大・昭・平 ○○○○年○月○日   |         |
| 申請者<br>(窓口に来た人)   | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br>Him/<br>Herself | ※本人の場合は電話番号のみ記入してください。<br>電話番号 <b>049 ( 261 ) 2611</b>   |                       |   |         |
|   | <input type="checkbox"/> 代理人<br>Proxy                     | 住所<br>Address  |                       |   |         |
|   |   | 氏名<br>Name   | ⑤                     | 電話番号  | ( )     |
| 申請理由  |   | <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                       |   | 旧番号 ( ) |
| 印鑑登録証を受領しました。   |   | 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日  |                       | 氏名 <b>KAMIFUKU MARY</b>  |         |

|     |  |  |   |  |          |       |    |
|-----|--|--|---|--|----------|-------|----|
| 保証書 | 上記の印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。<br>住所 ふじみ野市   |  |   |  | 登録してある印  | 登録番号： |    |
|     | 氏名<br>通称 生年月日 年 月 日  |  |   |  |          |       |    |
| 確認  | <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 住基カード (B)<br><input type="checkbox"/> 在留カード |  | <input type="checkbox"/> 回答書<br><input type="checkbox"/> 保証書<br><input type="checkbox"/> 身分証明書<br><input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 |  | 照会<br>発送 | 年 月 日 | 受付 |
|     |  |  |   |  | 回答<br>期限 | 年 月 日 | 発送 |
|     | 交付番号   |  | 第 号   |  | 登録<br>月日 | 年 月 日 | 登録 |

### 注意

- 1 太線の枠内だけ記入してください。
- 2 代理人の場合は、委任の旨を証する書面と代理人認め印が必要です。
- 3 保証書には、登録を受けている印 (実印) を押してください。