

# 印鑑登録・廃止等申請書

Seal registration / Abolition application

東松山市長 宛て

令和 年 月 日

|  |     |  |  |
|--|-----|--|--|
| <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> カード亡失 <input type="checkbox"/> 廃止            [ <input type="checkbox"/> 印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> その他 (            ) <input type="checkbox"/> 引替交付  |     |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">登録印</div><br/> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> </div> | 申請者 | 住所<br>Address  | 東松山市   |
|  |     | 氏名<br>Name   |  |
|  |     | <input type="checkbox"/> 通称<br><input type="checkbox"/> 旧氏 | 通称のある外国人住民の方や、住民票に旧氏の記載があり、旧氏で印鑑登録をする方は記入してください。 |
|  |     | 生年月日<br>Date of Birth                                      | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日                          |

※代理人や被後見人が登録申請を行う場合は、下欄も記入してください。

|  |    |  |   |
|--|----|--|---|
| <input type="checkbox"/> 代理人<br><br><input type="checkbox"/> 後見人 | 住所 |  | 注意<br>・代理人による申請は、委任状が必要です。<br>（即日での印鑑登録はできません。）<br>・被後見人による登録は、本人及び後見人の来庁が必要です。 |
|  | 氏名 |  |   |

※保証人による登録申請を行う方は、下欄に保証人の署名及び登録印の押印が必要です。

|                       |  |                                    |  |
|-----------------------|--|------------------------------------|--|
| この申請者は、本人であることを保証します。 |  |                                    | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保証人登録印</div><br/> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> </div> 鮮明に押印してください。 |
| 保証人                   | 住所   | 東松山市                               |  |
|                       | 氏名   |                                    |  |
|                       | <input type="checkbox"/> 通称<br><input type="checkbox"/> 旧氏 | 通称のある外国人住民の方や旧氏で印鑑登録をした方は記入してください。 |  |

※ 廃止の場合は、印鑑登録証を添えてください。

|     |                     |  |
|-----|---------------------|--|
| 受領者 | 印鑑登録証及び登録印を受け取りました。 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">登録印</div><br/> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> </div> |
|     | 署名<br>-----         |  |

----- 事務処理欄 -----

|       |   |                               |   |    |    |    |      |
|-------|---|-------------------------------|---|----|----|----|------|
| 登録番号  | 第 号   | <input type="checkbox"/> 新規登録 |   |    |    |    |      |
| 旧登録番号 | 第 号   | <input type="checkbox"/> 再登録  | <input type="checkbox"/> カード亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 改印  |    |    |    |      |
| 回答書   | 回答期限<br>年 月 日   | <input type="checkbox"/> 廃止   | <input type="checkbox"/> その他 (            )   |    |    |    |      |
|       | 登録年月日<br>年 月 日  | <input type="checkbox"/> 引替交付 | <input type="checkbox"/> き損 [ <input type="checkbox"/> 磁気不良 <input type="checkbox"/> その他 (            )] <input type="checkbox"/> 汚損  |    |    |    |      |
| 保証人   | 保証人登録番号<br>第 号  | 本人確認書類                        | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券<br><input type="checkbox"/> 特定在留カード・特定特別永住者証明書<br><input type="checkbox"/> 写真付公的身分証明書 (            ) |    |    |    |      |
|       |   |                               | 受付  | 登録 | 交付 | 照会 | 抹消通知 |
| 備考    | <input type="checkbox"/> 登録のみ <input type="checkbox"/> 欠け了承   |                               |   |    |    |    |      |
|       | <input type="checkbox"/> 同日カナ氏名登録<br><input type="checkbox"/> カナ氏名登録有 <input type="checkbox"/> 通称名登録有 |                               |   |    |    |    |      |