

7

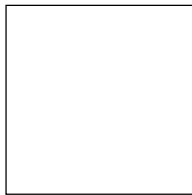
印鑑登録申請書

大和市長 あて

整理番号					
印住戸	その他	税	7	11	

印鑑の登録を申請します。

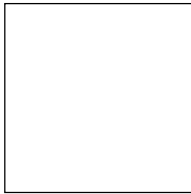
年 月 日

本人	住所	大和市 (方書)			登録する印鑑 
	ふりがな				
	氏名	※本人が来庁する場合は自署			
	旧氏通称 漢字併記名 カナ併記名	※住民登録上に記載があるものに限ります。			
生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	電話 ()

あなたが代理人のときは、次の欄も記入してください。

代理人	住所	(方書)		
	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・西暦
	氏名	Ⓜ	年	月
			電話	()

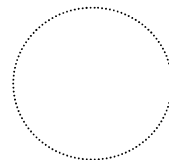
保証人を必要とする登録のときは、次の欄を保証人が自筆で記入してください。

保証人	私は、登録する者が本人に相違ないことを保証します。				登録してある印鑑  保証人の印鑑は、 実印を鮮明に押してください。
	印鑑登録番号				
	住所	(方書)			
	ふりがな				
	氏名	※旧氏で登録されている方は旧氏を併記ください。			
生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	

市処理欄	本人確認	運・運経歴 (H24.4.1以降発行)	
		旅(日)・在・特永 (番号:)	
		住(B)・個 (発行者: <input type="checkbox"/> 大和市 <input type="checkbox"/> ()都道府県()市区町村 ※個人番号は絶対に転記しないでください。	
		身(写付) (発行者: ()都道府県 ()市 (番号:)	
	その他 (名称: <input type="checkbox"/> 別添のとおり)		
	他確認	保証人 (<input type="checkbox"/> 印影等照合済) ・ 照会書	受付
世帯印影照合: <input type="checkbox"/> 照合不要 <input type="checkbox"/> 同一(酷似)印の世帯印影なし		照会書出力 / 発送	
区分: <input type="checkbox"/> 日本人(氏名・旧氏) <input type="checkbox"/> 外国人(氏名・通称・漢字併記名・カナ併記名)		回答書受付	
登録	登録日:	登録	
	登録番号: —	確認	

【受領印】

印鑑登録証を
確かに受領しました。



本人が受領する場合は
登録印を押印
代理人が受領する場合は
代理人の認印を押印