

様式第1号

- 印鑑登録申請書
- 印鑑登録廃止届出書 (  登録の廃止  登録印鑑の紛失又は滅失  登録証の破損又は汚損 )
- 印鑑登録証亡失届出書

勝浦町長 様

年 月 日

申請者本人	登録印鑑	住所 勝浦町大字 字 番地		
	フリガナ 氏名	男	生年月日 明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日	
			女	電話番号 ( ) -
	㊟			

- ・登録は、原則として本人に対して郵送による照会をした後におこないます。
- ・本人が運転免許証等、顔写真のついた官公署発行の証明書を提示すればその場で登録できます。

代理人	住所	
	氏名	電話番号 ( ) -
	㊟	

- ・代理人による申請等については、委任を証する旨の書類が必要です。
- ・代理人による印鑑登録の場合、印鑑登録証、印鑑登録証明書の即日交付はできません。

印鑑登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。

住 所

所属課 氏名 ㊟

印鑑登録証を受領しました。

年 月 日 氏名 ㊟

本人確認 ( <input type="checkbox"/> 代理人)	<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"/> 郵送による照会書 <input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 本町職員が本人であることを保証した書面 <input type="checkbox"/> その他証明書 ( )			
登録番号		申請受付者		回答受付者