

印鑑登録申請書

初回受付番号

照会書受付番号

印鑑登録申請書

印鑑登録カード亡失届

印鑑登録廃止申請書

(あて先) 松阪市長

次のとおり申請(届出)します。

登録番号						
申請日	令和	年	月	日		

登録する印鑑

登録者	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	氏名			
住所	松阪市	町	番地	
	電話 ()		-	
代理人	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	氏名			
住所	松阪市	町	番地	
	電話 ()		-	

不鮮明な場合は下へ押し直してください

代理人が申請する際は、裏面の委任状を登録者本人が記入した状態でお持ちください。

登録する印鑑 押し直し用①

登録する印鑑 押し直し用②

登録する印鑑 押し直し用③

亡失届 廃止申請 申請理由	<input type="checkbox"/> カードの紛失 <input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> カードの盗難 <input type="checkbox"/> 印鑑の紛失・滅失	<input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------------	--	--	--

●注意事項

- ★□には、該当する内容に☑をしてください。
- ★印鑑登録・亡失届・廃止申請を代理人が申請する場合は、裏面の委任状が必要です。
- ★15歳未満の者及び成年被後見人は印鑑登録できません。
- ★改印・廃止申請は、印鑑登録カードを添えてください。

カード受領署名欄
令和 年 月 日
氏名

以下は事務処理欄のため、記入不要です。

確認	(ア) ①運転免許証・②旅券・③マイナンバーカード・④在留カード・⑤住基カードB・⑥障害者手帳・⑦その他 () (イ) 保証書 () (ウ) 照会書 (<input type="checkbox"/> 作成 ⇒ <input type="checkbox"/> 回答)
----	--

カタカナ併記名 有・新規
「 」
<input type="checkbox"/> 登録のみ <input type="checkbox"/> 証明書有 (下に○する) (印・住・戸・Web申・通券・マ付券)

第一受付	入力	照会	第二受付	入力
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

印鑑登録・印鑑登録カード亡失、廃止等の申請方法について

【方 法】

① 本人による申請

- (ア) 証明書による申請……本人であることを証明できるものがあるとき。
(運転免許証・パスポート・その他官公署発行の写真付の身分証明書等をご持参ください。)
- (イ) 保証書による申請 ……本人であることを保証する人がいるとき。
(本市に印鑑登録している人が下記の「保証書」の欄に自署、押印したものをご持参ください。)
- (ウ) 照会書による申請 ……上記(ア)または(イ)により本人であることを確認できないときは、照会書(回答書在中)を本人の住所地に郵送しますので、回答書をご持参ください。

② 代理人による申請

- 下記の「委任状」により代理人が申請してください。
- その後は、上記①-(ウ)の照会書による申請と同じです。

【登録完了日】

- ☆ ①-(ア)の証明書、①-(イ)の保証書による申請は、その日に登録等できます。
- ☆ ①-(ウ)の照会書、②の代理人による申請は、回答書を持参の日に登録等できます。

【申請に必要なもの】

- ☆ 印鑑……登録する印鑑(代理人申請のときは、登録する印鑑及び代理人の認印)
- ☆ 印鑑登録カード…既に「印鑑登録カード」を発行されている方が印鑑登録の改印・廃止等をするとき。
- ☆ 本人確認ができるもの(運転免許証など官公署発行の写真付身分証明書)または保証書
 - ※ 保証書による登録等の場合、本人の保険証等本人確認ができるもの
 - ※ 照会書による登録等の場合、本人及び代理人の保険証等本人確認ができるもの

●下記の保証書は、すべて保証人本人が自筆で記入、押印してください。

保 証 書										
(あて先) 松阪市長					令和 年 月 日					
この登録者(表面)は、本人であることを保証します。										
氏名					生年月日	大正・昭和・平成・西暦				保証人の登録印
						年 月 日				
住所	松阪市		町		番地					
印鑑登録番号										☞ 印鑑登録カードの左下の数字です

●下記の委任状は、すべて登録者本人が自筆で記入、押印してください。 記入漏れがある場合については
受理致しかねますのでご注意ください。

委 任 状										
(あて先) 松阪市長					令和 年 月 日					
代理人	住所					氏名				
私は、上記の者を代理人と定め、下記の申請(届)を委任いたします。										
<input type="checkbox"/> 印鑑登録の申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録カード亡失(カードの紛失) <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止										
来られない理由 (☑して下さい)		<input type="checkbox"/> 入院または施設入所中のため <input type="checkbox"/> 寝たきり等、歩行が困難なため <input type="checkbox"/> 業務多忙のため								登録する印鑑
		<input type="checkbox"/> その他 ()								登録者本人が 押印してください
登 録 者 本 人	氏名					生年月日	大正・昭和・平成・西暦			
							年 月 日			
	住所	松阪市		町		番地				
代理人本人確認		①免・②旅・③マ付・④在カ・⑤住カB・⑥障手・⑦健保()・⑧年手・⑨聴聞・⑩他()								