


印鑑登録申請書

五所川原市長

年 月 日

印 影


住 所	五所川原市	
フリガナ		男・女
氏 名		
生年月日	年 月 日	

上記のとおり、印鑑の登録を申請します。

申 請 者	1 本人		2 代理人		
	代理人のときは住所・氏名も書いてください。				
	代理人	住 所			
		フリガナ			
	氏 名	(印)			

\*裏面の注意事項をお読みください。

\*保証書は、裏面にあります。

登録証受領印	受領年月日	年 月 日
	受領者氏名	

本人 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 免 許 証
	<input type="checkbox"/> 許 可 証
	<input type="checkbox"/> 身 分 証 明 書
	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	<input type="checkbox"/> 保 証 書

受付印	照合印

照会書送付	・	・	
回答期限	・	・	
回答書受付	・	・	
登録年月日	・	・	
登録番号			