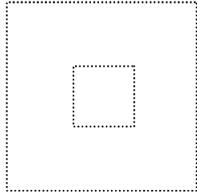


印鑑登録申請書

年 月 日

（申請先）森町長 様

次のとおり、印鑑の登録を申請します。

登録申請者	住所	森町	登録する印鑑  （最大25mm、最小8mm）
	ふりがな		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生	
	電話番号		

届出人	<input type="checkbox"/> 本人		
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所	
		氏名	
		※ 委任状が必要です。	

本人確認欄	官公庁発行	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 在留カード
		<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
	官公庁発行の証明がないため、森町で印鑑登録をしている人が、申請者本人を保証する場合		
	保証書	この印鑑登録申請は、登録申請者が本人に相違ないことを保証します。	
住所		森町	
氏名			
生年月日		年 月 日	登録番号

印鑑登録証受領書	番号		氏名
----------	----	--	----

<input type="checkbox"/> 照会書	回答期限 年 月 日
------------------------------	------------