

印鑑登録（廃止）申請書



太枠の中だけを記入してください。

(あて先) 市原市長

| | | | | | |
|-----|----|--------------------|-----|--------|-------|
| 申請者 | 住所 | 市原市 マンション・アパート等 | 連絡先 | TEL | 年 月 日 |
| | 氏名 | | | 年 月 日生 | |

| |
|--------|
| 登録する印鑑 |
| |

| |
|--------|
| 廃止する印鑑 |
| |

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 印鑑登録廃止申請の理由 | |
| <input type="checkbox"/> 登録の廃止 | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 登録証亡失 | |
| <input type="checkbox"/> 印鑑亡失 | 旧カード番号 |
| <input type="checkbox"/> 改印 | () |

(注意事項)

- ・ 15歳未満の者及び意思能力を有しない者は登録を受けることができません。
- ・ 次の方法で本人を確認できた場合は即日交付できます。
 - (1) 運転免許証やパスポートなどの顔写真付きの官公署発行の身分証明書を提示した場合
 - (2) 市原市に印鑑登録してある成年者が本人に相違ないことを保証した場合
 上記の方法によらない場合は申請受付後本人宛に照会文書を発送し、回答書を持参した際にカードを交付します。
- ・ 代理人による印鑑登録または廃止手続が可能です。その際は委任の旨を証する書面を添付してください。ただし、代理人による印鑑登録の場合は印鑑登録証の即日交付はできません。

| | | | | |
|---------|----|-------------|-----|-----|
| 印鑑登録代理人 | 住所 | マンション・アパート等 | 連絡先 | TEL |
| | 氏名 | 年 月 日生 | | |

| | | | | | | | |
|---------|----|----|----|------|---|--------|---------------|
| 文書照会 | | | | 確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード・特永証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード・住基カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () | 証明書番号 | |
| 受付 | 登録 | 照合 | 発送 | | | 発行年月日 | |
| 登録 (回答) | | | | | | 有効期間 | |
| 受付 | 登録 | 照合 | 交付 | 処理欄 | <input type="checkbox"/> 本人意思確認済 (本人確認含む) <input type="checkbox"/> 照会文書・保証人はがき発送済 | 文書照会 | 発送年月日 回答期限 |
| | | | | | | 印鑑登録番号 | |
| | | | | | | 登録年月日 | |