

|    |     |    |   |
|----|-----|----|---|
| 受付 | 回答書 | 確認 | 交付  |
|    |     |    | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 代理人 |

# 印鑑登録・廃止申請書

(宛先) 太田市長

【窓口に来た方】

令和 年 月 日

|    |                     |
|----|---------------------|
| 住所 | 太田市                 |
| 氏名 | 印<br>(署名した場合は、押印不要) |

## ◆注意事項◆

本人申請が原則です。代理人申請の場合は、代理人選任届の記載が必要です。

本人確認ができない方又は代理人の場合は照会書を送付しますので、即日の登録はできません。

登録できない印鑑もありますので、事前に係員にご相談ください。

【登録・廃止する方】

|      |   |
|------|---|
| 住所   | <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ<br>太田市 |
| 氏名   | <input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ        |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日                         |
| 電話番号 | — —                                       |

## 印鑑登録申請

|       |
|-------|
| 登録する印 |
|       |

登録とともに証明書が必要な場合は、以下に記入してください。

|              |   |
|--------------|---|
| 印鑑登録証明書 発行通数 | 通 |
|--------------|---|

## 印鑑登録廃止申請

|      |      |  |
|------|------|--|
| 登録番号 | 廃止理由 | 登録印鑑 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 即日廃止 |
| 第 号  |      | 印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損・損傷                           |

※市役所使用欄

|                                  |                                    |                             |                               |                              |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 本人確認欄                            |                                    | <input type="checkbox"/> 登録 | <input type="checkbox"/> 即日廃止 | <input type="checkbox"/> 回答書 |
|                                  |                                    | 照会書送付                       | 年 月 日                         |                              |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証   | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | 回答期限                        | 年 月 日                         |                              |
| <input type="checkbox"/> 住基カード   | <input type="checkbox"/> 在留カード等    | 登録日                         | 年 月 日                         |                              |
| <input type="checkbox"/> パスポート   | <input type="checkbox"/> 保証人       | 登録番号                        | 第 号                           |                              |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                    |                             |                               |                              |

※必ず登録又は廃止をする方が全て記入してください。

## 代理人選任届

(宛先) 太田市長

令和 年 月 日

【代理人】

|      |                      |
|------|----------------------|
| 住所   |                      |
| 氏名   |                      |
| 生年月日 | 大正・昭和 年 月 日<br>平成・西暦 |

上記の者を私の代理人に選任し、以下の権限を委任します。

印鑑登録申請

印鑑登録廃止申請

【登録・廃止する方】

|    |     |
|----|-----|
| 住所 | 太田市 |
| 氏名 | 印   |

※登録申請の方は登録する印、廃止申請のみの方は以前の登録印又は別の印を押印してください。

※病気や身体的な理由で、本人が代理人選任届を記入することが困難な場合は、市民課へご相談ください。

.....

※必ず保証人本人が全て記入し、登録印欄に押印してください。

## 保証書

令和 年 月 日

印鑑登録・廃止申請書の申請者は、本人であることを保証します。

|        |     |
|--------|-----|
| 住所     | 太田市 |
| 氏名     |     |
| 印鑑登録番号 | 第 号 |

|     |
|-----|
| 登録印 |
|     |

※保証人の印は、照合しますのではっきり押印してください。

|     |
|-----|
| 照合者 |
|     |