

摂津市長 様

印鑑登録申請書

令和 年 月 日

次のとおり印鑑登録を申請します。

登録する印鑑	住所	摂津市		
	ふりがな	連絡先 ()		性別
	氏名			男・女
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
旧氏の印鑑を登録する場合は、記入してください。	<input type="checkbox"/> 住民票への旧氏の記載を請求済みである。 (旧氏の印鑑登録申請前に上記請求が必要です。)	ふりがな		
		旧氏		
代理人の場合は記入してください。	<input type="checkbox"/> 上と同じ住所	氏名		
		連絡先 ()		

注意

- 太枠内のみ記入してください。
- 登録する印鑑を添えて申請してください。
- 代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面を添えてください。

--

--

<input type="checkbox"/> 本人	確認者	
<input type="checkbox"/> 代理人		
<input type="checkbox"/> 番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特永証明書	
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 療育手帳	
<input type="checkbox"/> その他		
()		

照会番号	登録番号
No.	No.

受	送	作	回	発
付	付	成	答	行