


□ 印鑑登録（廃止）申請書
□ 印鑑登録証亡失届

須賀川市長
次のとおり申請(届出)します。

		申請日 (届出日)	令和	年	月	日
(届出 申請 人)	住所	須賀川市			電話	
	氏名	生年 月日	大・昭 平・令 西暦	年	月	日
代 理 人	住所				電話	
	氏名	(注意) 代理人申請は、委任を証する書面が必要です。(代理人選任届など)				

登録する印鑑	印鑑登録証明書は必要ですか。 (住基カードの多目的サービスを利用されていない方のみ記入してください。)
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

住民基本台帳カード多目的サービスの利用	
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※住民基本台帳カード多目的サービスを利用されている方は、必ず住基カード添えてください。

本人 確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他() 記号番号				
	<input type="checkbox"/> 回答書(□本人 □代理人); <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード				
保証書					
令和 年 月 日					
この申請人は、本人に相違ないことを保証します。					
保証人の住所	須賀川市				
氏名					
生年月日	年 月 日				
(注意) 1 保証人は、本市に印鑑登録している方に限ります。 2 保証人は、自署してください。 3 印影を鮮明に押印してください。照合できないときは登録できません。					
	<table border="1"> <tr> <td>登録してある印鑑</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td>登録番号</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	登録してある印鑑		登録番号	
登録してある印鑑					
登録番号					

印鑑登録証を受領しました。 令和 年 月 日 氏名	登録番号
---------------------------------	------

※印鑑登録証の亡失・廃止の場合は、下記に記入願います。廃止申請の場合は、印鑑登録証を必ず添付してください。

亡失の理由	廃止の理由
<input type="checkbox"/> 登録証紛失 <input type="checkbox"/> 登録証焼失、盗難	<input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑変更 <input type="checkbox"/> 印鑑焼失、盗難 <input type="checkbox"/> 登録不要 <input type="checkbox"/> 印鑑ま滅、き損 <input type="checkbox"/> その他

照会日	回答期限	登録日	登録済通知日	印鑑登録証回収状況(廃止のみ)
				<input type="checkbox"/> 回収(登録番号) <input type="checkbox"/> 未回収 (多目的サービス利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

回答書
受付
確認
審査
説明
受付
登録
審査
出力
審査
交付