□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)	年　月　日	
(申請人 届出人)	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			※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。
	□　はい　　通
	□　いいえ

本人 確認欄	□ 運転免許証　□ パスポート　□ 身体障がい者手帳　□ 個人番号カード □ その他(　　)　記号番号
	□ 回答書(□本人　□代理人)　□資格確認書　□保険証　□年金手帳　□運転免許証　□個人番号カード

保証書

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。

登録してある印鑑
登録番号

印鑑登録証を受領しました。
年　月　日
氏　名

登録番号	

※印鑑登録証の亡失・廃止の場合は、下記に記入してください。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	
□登録証紛失	□印鑑紛失	□印鑑変更
□登録証焼失、盗難	□印鑑焼失、盗難	□登録不要
	□印鑑摩滅、毀損	□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)
				□回　収(登録番号　　) □未回収