

印鑑登録申請書

豊橋市長 様

次のとおり印鑑の登録を申請します。

年 月 日

登録する印鑑	登録申請者	住所	豊橋市			
<div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		(フリガナ)				
		氏名	印			
		出生の日	年	月	日	

(申請者連絡先)

申請者 (窓口に来た人)	該当する番号を○で囲んでください。 1 本人 2 代理人 代理人によるときは、下欄に記入してください。				
	代理人	住所			
		氏名	印		

(代理人連絡先)

上記の登録申請者は、本人であることを保証します。				
保証人	登録印鑑	印鑑登録証の登録番号		
		住所	豊橋市	
		氏名	出生の年月日	年

注意

- 1 登録を受けようとする印鑑を添えて申請してください。
- 2 15歳未満の者及び成年被後見人は、登録できません。
- 3 代理人が申請するには、本人が自ら書いた委任の旨を証する書面が必要です。また、その場合、即日登録はできません。
- 4 本人が自ら申請するときでも、次の方法によらなければ、即日登録はできません。
 - (1) 官公署の発行した免許証等で写真貼付のものを提示したとき。
 - (2) 上記保証書を提出したとき。
- 5 即日登録できない方は、本人の意思による申請であることを確認するため、照会書を発送し、回答書及び登録される方の本人確認ができる書類（健康保険証、年金証書、年金手帳等）を持参した日に登録ができます。
- 6 登録後、印鑑登録証をお渡しする際に、受領印をいただきます。
- 7 住民票に日本人の方で旧氏、外国人の方で通称又は片仮名表記を登録してある場合は、氏名欄にその旨記載してください。

【以下職員使用欄】



登録事由	受付	照合	原票作成	印影入力	交付	登録年月日	登録番号
1 本人確認登録 2 保証人確認登録 3 回答書確認登録							
4 照会文書発行 (仮登録)	受付	照合	受付場所	発送年月日	回答期限	仮登録番号	
			受付年月日				
本人証明書確認欄						受付番号	登録証受領印
1 運転免許証、マイナンバーカード、在留カード 療育/障害者手帳、パスポート			発行者				
2 健康保険証、年金手帳			発行年月日				
3 その他 ()			記号番号				
			有効期限	年	月	日	

印鑑登録申請書

記載例

次のとおり印鑑の登録を申請します。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

登録する印鑑 	住所	豊橋市 今橋町1番地
	(フリガナ)	トヨハシ タロウ
	氏名	豊橋 太郎 
登録申請者	出生の日 年 月 日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 (申請者連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

申請者 (窓口に来た人)	<input checked="" type="radio"/> 1 本人 <input type="radio"/> 2 代理人 該当する番号を○で囲んでください。 代理人によるときは、下欄に記入してください。	
	代理人	住所 氏名 印
(代理人連絡先)		

上記の登録申請者は、本人であることを保証します。			
保証人	登録印鑑	印鑑登録証の登録番号	
		住所	豊橋市
		氏名	出生の年月日 年 月 日

注意

- 登録を受けようとする印鑑を添えて申請してください。
- 15歳未満の者及び成年被後見人は、登録できません。
- 代理人が申請するには、本人が自ら書いた委任の旨を証する書面が必要です。また、その場合、即日登録はできません。
- 本人が自ら申請するときでも、次の方法によらなければ、即日登録はできません。
 - 官公署の発行した免許証等で写真貼付のものを提示したとき。
 - 上記保証書を提出したとき。
- 即日登録できない方は、本人の意思による申請であることを確認するため、照会書を発送し、回答書及び登録される方の本人確認ができる書類（健康保険証、年金証書、年金手帳等）を持参した日に登録ができます。
- 登録後、印鑑登録証をお渡しする際に、受領印をいただきます。
- 住民票に日本人の方で旧氏、外国人の方で通称又は片仮名表記を登録してある場合は、氏名欄にその旨記載してください。

【以下職員使用欄】

登録事由	受付	照合	原票作成	印影入力	交付	登録年月日	登録番号
1 本人確認登録 2 保証人確認登録 3 回答書確認登録							
4 照会文書発行 (仮登録)	受付	照合	受付場所	発送年月日	回答期限	仮登録番号	
			受付年月日				
本人証明書確認欄						受付番号	登録証受領印
1 運転免許証、マイナンバーカード、在留カード 療育/障害者手帳、パスポート			発行者				
2 健康保険証、年金手帳			発行年月日				
3 その他 ()			記号番号				
			有効期限 年 月 日				