

様式第1号（第2条関係）

印鑑登録申請書

大槌町長 殿		<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 登録替 年 月 日			
登録印影	登録申請者	住所	大槌町	電話	
				局番	
フリガナ			世帯主氏名		
氏名					
	生年月日	年 月 日	性別	男 女	
上記のとおり印鑑の登録を申請します。					
申請人 (窓口に来た人)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所		氏名	
保 証 書 上記の登録申請は、登録申請者本人であることを保証します。					
登録印影	保証人	住所	大槌町		
		氏名			
		生年月日	年 月 日	印鑑登録証 の登録番号	

注 意

- 太枠の中だけ書いてください。
- この申請は、必ず本人がしてください。やむを得ず代理人が申請するときは、委任をした旨を証する書面（代理人選任届若しくは委任状）が必要です。
- 本人申請の確認は、免許証や官公署の発行した証明若しくは既登録者の保証書で行います。
- 本人申請であることが確認できないときは、印鑑に関する照会書を郵送します。

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	印鑑登録証
	<input type="checkbox"/> 許可証	受領印
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
照会書	発送	年 月 日
	回答	年 月 日
登録年月日		
印鑑登録証の登録番号		

課長	班長	班員	交付	原票	住民票	受付	保証人印確認