

様式第1号（第2条、第6条、第7条、第10条関係）

印鑑登録等に関する申請（届）書

年 月 日

飛驒市長 あて

次のとおり、印鑑の登録を申請します。

※太線の中を記入して下さい。

登録する印鑑 	登録する人	住所	飛驒市	番地		
		氏名		番	号	
		電話番号	()	—		
		生年月日		年	月	日
廃止する印鑑 	代理人	住所		番地		
		氏名		番	号	
		電話番号	()	—		
		生年月日		年	月	日
申請（届出）内容		理由				
<input type="checkbox"/> 印鑑登録		<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 改印				
<input type="checkbox"/> 登録廃止		<input type="checkbox"/> 印鑑をなくした <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> いらなくなった <input type="checkbox"/> その他 ()				
<input type="checkbox"/> 登録証亡失等の届出 <small>※上記に本人の署名捺印が必要です。</small>		<input type="checkbox"/> 登録証亡失 <input type="checkbox"/> 登録番号が読めない				
<input type="checkbox"/> 登録証再交付		<input type="checkbox"/> 汚染 <input type="checkbox"/> 破損				

本人確認資料 (申請者)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	新登録番号		処理者印
	<input type="checkbox"/> 保険証	旧登録番号		
	(国・後・介・)	登録証回収	回 収 ・ 未回収	
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	照会書発送年月日		確認者印
	<input type="checkbox"/> パスポート	照会書回答期限		
	<input type="checkbox"/> 在留カード	登録証発行年月日		
<input type="checkbox"/> その他				
()				

上記印鑑登録証を受領しました。 年 月 日

氏名 氏名 印

※注意事項

- (1) 代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面(代理人選任届)が必要です。
- (2) 印鑑が欠けたり、登録に適当でないと認められた場合は登録できないことがあります。
- (3) 改印の場合は、一度廃印の手続きをしてから同時に新規登録をして下さい。