

様式第1号（第8条関係）

印鑑登録申請書

小川町長 宛て

年 月 日

1 どなたの印鑑を登録しますか

登録する印鑑 	住 所	小川町
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日

2 窓口に来た方はどなたですか

本 人	氏名	TEL ()
	住所	
代理人	氏名	TEL ()
	印	

※保証人をもって印鑑登録を申請する方は、下記に保証人の署名及び登録印鑑の押印が必要です。

保 証 人	この登録は、本人の意思であることを保証します。	登 録 印 鑑	
	住所 小川町 氏名		

確 認	1 免許証 6 障害者手帳	受付・照会日	
	2 保証書 7 在留カード	登録日	
	3 回答書 特別永住者証明書	登録番号	
	4 パスポート 8 ()	印鑑登録証を受領しました。	
	5 個人番号カード 住民基本台帳カード	氏名	⑩

※注意

印鑑登録申請は、本人が行うものです。代理人による申請の場合は、委任の旨を証する書面が必要です。