


(様式第1号)

印鑑登録に関する申請(届)書

愛荘町長

年 月 日

下記のとおり申請(届)します。									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 登録印鑑  </div>		申請(届)事項			事由				
		<input type="checkbox"/> 印鑑登録			<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 改製				
		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付			<input type="checkbox"/> 汚染 <input type="checkbox"/> き損				
		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失等			<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 登録証番号不判読				
		<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止			<input type="checkbox"/> 印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 転出				
		印鑑登録番号							
申請(届)人	本人	住所	愛荘町 番地			世帯主氏名			
		氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日生	男・女			
	代理人のときは、下記の欄にも記入してください。								
	代理人	住所	愛荘町 番地			氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日生
注意	印鑑登録および印鑑登録廃止の申請(届)を代理人がするときは、委任の旨を証する書面を添えてください。								
確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 許可書	<input type="checkbox"/> 保証書	<input type="checkbox"/> 証明書				
No.									
印鑑登録証受領署名									
受付番号	照会	回答	台帳記帳	登録証返納	登録証交付	完結			

(様式第10号)

代理人選任届

委任される者	住所				
	ふりがな			生年月日	年 月 日生
	氏名			年 月 日生	
委任する者	区分	本人が来庁できない理由			
	委任事項	<input type="checkbox"/> 印鑑登録の申請 <input type="checkbox"/> 回答書の提出 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書の亡失届 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付申請			
	<p>上記の者を私の代理人に選任し、所定の権限を委任しましたのでお届けします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>愛荘町長</p>				
住所	愛荘町 番地				
氏名			生年月日	年 月 日生	
		実印			