

(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;"> 登録印鑑 <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> </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	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。					
	住所	愛荘町 番地		生年月日	年 月 日生	
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印						(印)
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

住所			愛荘町 番地		
委任される者	ふりがな			生年月日	
	氏名			年 月 日生	
	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			
委任する者	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。				
	年 月 日				
	愛荘町長				
住所	愛荘町 番地				
氏名			実印	生年月日	年 月 日生