

印鑑登録申請書 印鑑登録廃止申請書 印鑑登録証再交付申請書

足寄町長 様

令和 年 月 日

印 鑑		本 人		
	住 所	足寄町		
	氏 名		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	連絡先(日中連絡のとれる電話番号)		-	-

窓口に来られた人

本人

代理人

住 所	
氏 名	(電話番号 - -)

届出理由

新規	<input type="checkbox"/> 登録証 <input type="checkbox"/> 印鑑	改印・紛失・き損・汚損・摩滅・盗難
----	---	-------------------

印鑑登録証明書(必要な場合のみ)

必要通数 _____ 通

印鑑登録証受領欄

令和 年 月 日 受領

氏 名 _____

町記入欄

本人(代理人)確認

- 運転免許証
- マイナンバーカード
- パスポート
- 身体障害者手帳
- 在留カード・特永証
- 住基カード

- 保険証(各種健康・後期・介護)
- 診察券・カード
- 保証書
- 年金手帳・基礎年金通知書
- その他 ()

旧登録番号	
新登録番号	
登録証返還	有 ・ 無
手 数 料	証明書(通) 円
	再交付 円
	合 計 円

受 付		担当者
作 成		
台 帳		
整 理		