

別記様式第1号(第5条関係)

- 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

(宛先) 栃木市長

登録印鑑  	登録番号		
	登 録 者	フリガナ	
		氏 名	
		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
		住 所	栃木市 町 電話番号
申 請 者		1 本人 2 代理人(下記の代理人欄を記入してください。)	
代 理 人	氏 名	印	
	住 所	栃木市 町 電話番号	

申請者は登録を受けようとする者であることを保証します。

受領印	保 証 人	氏 名	登録印鑑	
		生年月日		明・大・昭・平 年 月 日
		住 所		栃木市 町

印鑑登録廃止 申請の理由	1 印鑑 2 登録証	亡失・破損・その他( )
廃止登録番号		

受 付	年 月 日	照 会	年 月 日
窓 口	1 運転免許証	回答期限	年 月 日
	2 パスポート	登 録	年 月 日
	3 在留カード	交 付	年 月 日
備 考		登 録 証	回収 ・ 未回収

マイナンバーカード 有 無  
 300円  
 無料