

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	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(次の代理人欄を記入してください。)	
代 理 人	氏 名		
	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	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	

以下職員記入欄

受 付	年 月 日		照 会	年 月 日	
確認書類等	個・免・旅・在・保証人 その他 () 発行元： 番号： <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 世なし <input type="checkbox"/> 個カード 有・無 (<input type="checkbox"/> TASK 運用中確認) <input type="checkbox"/> 証明書発行無 <input type="checkbox"/> 300円 <input type="checkbox"/> 無料		回答期限	年 月 日	
			登 録	年 月 日	
			交 付	年 月 日	
			登 録 証	回収 ・ 未回収	