

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		氏名		登録印鑑
保 証 人	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　　亡失・破損・その他() 2 登録証
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