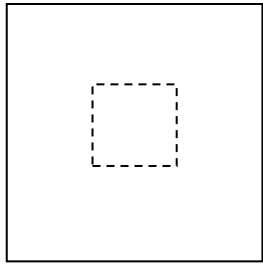
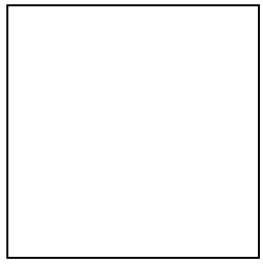
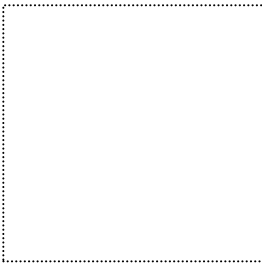
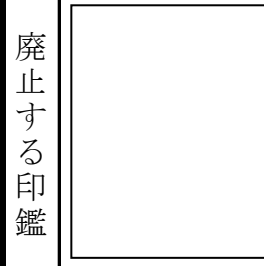


# 印鑑登録申請書(□登録 □廃止 □切替)

(宛先) 加賀市長

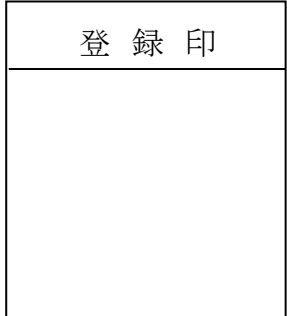
廃止印鑑登録番号

※太枠内を記入してください。 令和 年 月 日

登録する印鑑		廃止する印鑑		※廃止理由を○で囲んでください。 1. 印鑑をなくした 2. 印鑑登録証をなくした 3. 印鑑を使用しなくなった
				

印鑑登録者	住所	電話(自宅・携帯) — —		
	氏名	加賀市	(フリガナ )	性別 男 ・ 女
	生年月日	西暦 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日		

申請者  本人 住所 \_\_\_\_\_  
 代理人 → 氏名 \_\_\_\_\_  
※代理人の場合は、裏面委任の旨を証する書面が必要です。

<b>保証書</b>	令和 年 月 日	登録印
上記の印鑑登録者は本人であることを保証します。		
住所	加賀市 _____	
氏名	_____ 登録番号 _____	

照会発送	受付	登録	手数料	交付
			200円	

印鑑登録証受領者氏名

本人確認	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 外カ	代理人	1点	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 外カ <input type="checkbox"/> 住カB <input type="checkbox"/> 身分 <input type="checkbox"/> 他
	<input type="checkbox"/> 住カB <input type="checkbox"/> 身分 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 保証書		2点	<input type="checkbox"/> 保証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> カド <input type="checkbox"/> 住カA <input type="checkbox"/> 印カ <input type="checkbox"/> 学証 <input type="checkbox"/> 資格証 <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 他

※処理	照会書発送日	回答書受領日	登録年月日	登録番号
	令和 . .	令和 . .	令和 . .	

## 代理人選任届

(宛先) 加賀市長

住 所 加賀市

---

氏 名

---

私は次の者を代理人に選任し、印鑑登録の申請に関する行為を委任したのでお届けします。

[代理人]

住 所

---

氏 名

---

登録する印鑑

### 【注意事項】

- ◎15歳未満の方、及び被後見人は登録をすることができません。
- ◎この申請は、本人自ら手続きをしなければなりません。病気、その他やむを得ない理由により代理人が申請する場合は、代理人選任届が必要です。
- ◎本人自らが申請し、以下に該当する場合は当日の登録ができます。
  - ・官公署の発行した写真の貼付してある身分証明書を持参した場合。（写真には、浮き出しプレス、せん孔公印による割印のあるもの、又は運転免許証のように特殊加工してあるものに限る。）
  - ・保証書（加賀市において印鑑登録をしている人が自署し、登録印を押したもの。）を持参した場合。
- ◎本人自ら申請しても上記に該当しない場合、又は代理人による申請の場合は、当日の登録ができません。「印鑑登録申請・廃止申請の照会・回答 兼 代理人選任届」を郵送しますので、申請した日から、30日以内に持参してください。
- ◎ゴム印や大量生産されている印鑑、欠けている印鑑等で登録できない場合があります。あらかじめご了承ください。