

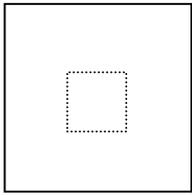
印鑑登録等申請書兼  
 印鑑登録手帳亡失届兼  
 印鑑登録廃止届

いわき市長 様

- 注意 1 太枠の中だけ記入してください。  
 2 □のある欄は、該当するところにレ印を付けてください。  
 3 本人であることを証明する顔写真付身分証明書を提示してください。  
 4 印影を鮮明に表しにくい印鑑は、登録できません。  
 5 代理人の場合は、委任状が必要です。

取扱窓口	受付番号	年 月 日
------	------	-------

区分	<input type="checkbox"/> 印鑑登録 <input type="checkbox"/> 手帳亡失 ( <input type="checkbox"/> 手帳紛失 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 廃止 ( <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ) <input type="checkbox"/> 再交付 ( <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 損傷 )
----	---

登録する方、 登録している方 はどなたですか。 (本人)	住所 いわき市	登録する印鑑 (印鑑登録、再交付の場合のみ)	
	電話番号 ( - - )		
	(フリガナ)		
	氏名		
	生年月日 年 月 日		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(旧氏併記登録者のみ記入)	(加かけ氏名登録者のみ記入)		
旧氏	加かけ氏名		

窓口に来た方はどなたですか。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	(代理人のみ記入) 電話番号 ( - - )	本人との関係
	住所 (フリガナ)	
	氏名	

登録する方は、本人に相違ないことを保証します。  
 (保証人の欄は、保証人がお書きください。)

保証人はどなたですか。 (顔写真付身分証明書のない方が申請日に登録する場合は、保証人が必要です。)	住所 電話番号 ( - - )	保証人の登録印鑑
	いわき市	
	(フリガナ)	
	氏名	
生年月日 年 月 日		

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	照会発送	年 月 日	
		回答期限	年 月 日	
		回答書提出	年 月 日	
		審査	照合	作成
	身分証明書の記号番号等			