

消えるボールペンで書かないでください。

様式第1(第5条関係)

印鑑登録申請書

(宛先) 高 浜 市 長

受付番号

令和 年 月 日

登録番号

申請者	住所	高浜市 町 丁目 番地 棟 号		登録印
	氏名			□
	生年月日	大.昭.平.西 年 月 日		
代理人	住所	高浜市 町 丁目 番地		
	氏名	Ⓜ	生年月日 大.昭.平.西 年 月 日	
保証人	上記印鑑登録の申請者は、本人に相違ないことを保証します。		登録番号	
	住所	高浜市 町 丁目 番地		登録印
	氏名			
	生年月日	大.昭.平.西 年 月 日		
受領者	印鑑登録証を受領しました。 令和 年 月 日			
	住所	高浜市 町 丁目 番地		
氏名				Ⓜ
確認欄	1.免許証 2.身分証明書(個・在) 3.保証人 4.回答書			
	第 号	照会日	年 月 日	回答期限 年 月 日

- 登録する印鑑を持参してください。
- 代理人申請のときは、本人の委任の旨を証する書面(代理権授与通知書)が必要です。
※必ず本人が自署してください。

受付	原票	入力	照合