

印鑑登録申請書

照

令和 年 月 日

小田原市長

窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
--------	-----------------------------	------------------------------

※代理人の場合は、登録する本人からの代理人選任届を添えて申請してください (即日の登録はできません)。

代理人住所	連絡先 (Tel)
代理人氏名 (署名)	

小田原市印鑑条例第2条第1項に定める登録資格を有する者として、同条例第3条に基づき印鑑登録を申請します。

登録申請者	登録する印鑑	住所	小田原市
			連絡先 (Tel)
		氏名	
		生年月日	明治・大正・昭和・平成 西暦 (*外国人住民) 年 月 日生
		* 次の場合は、右欄に記入してください。 ・旧氏の印鑑を登録するとき ・外国人住民が通称又はカタカナ表記の印鑑を登録するとき	住民票に記載されている旧氏、通称又はカタカナ表記

すでに印鑑登録をしているかたが、登録申請者が本人であることを保証することで即日登録をすることができます。ただし、本人が申請に来ている場合に限りです。

保証書	上記の印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。		登録されている印鑑
	保証人所		
	保証人名 (自署)		

※保証人が市内居住者でない場合、印鑑登録証明書 (発行後3か月以内) の添付が必要です。

※職員処理欄

本人確認書類等	即日	免・バ・個・住・障・療・歴・在・特 他 () <input type="checkbox"/> 保証書+聴聞 ()	住記 確認 欄 備考	宛名番号	受付	照会 発送	登録年月日
	照会	免・バ・個・住・保・後・年手・介 他 ()		<input type="checkbox"/> 同日転入届出 世帯印 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 同一印なし <input type="checkbox"/> 一人世帯	審査	発送番号	X
	有効期限: 発行番号: 発行機関: <input type="checkbox"/> 神奈川県公安委員会 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 氏印 <input type="checkbox"/> 名印 <input type="checkbox"/> フルネーム印 <input type="checkbox"/> 旧氏印 <input type="checkbox"/> 旧氏フルネーム印		交付	回答期限		
	【複写】 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認	<input type="checkbox"/> 既製印説明済 <input type="checkbox"/> 欠け印説明済 <input type="checkbox"/> 印鑑証明不要			登録番号		
	成						