

5

印鑑登録申請書

受付

引換券番号

平成 . .

(あて先) 高崎市長 太枠の中をかい書でお書きください

○ どなたが印鑑を登録するのですか	住所	高崎市	町	丁目	番号	番地	
	氏名				性別	男	登録する印鑑
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			年	月	日

代理人が申請をされるときは、委任の旨を証する文書を添えて、下の代理人欄にご記入ください。

○ 代理人	住所	電話	()
	氏名	⑩	

○ 本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード (写真入り) <input type="checkbox"/> その他 ()	登録番号	-					
	備考							
	<input type="checkbox"/> 照会書							

作成	印鑑登録証	照会書
	受領欄	検印

※ 注意事項

登録する印鑑を添えて申請してください。