

印鑑登録申請書

水戸市長 様

次のとおり印鑑の登録を申請します。

年 月 日

登録する印鑑	住所 水戸市 フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話番号 _____
--------	--

窓口に来た人	1 本人 2 代理人	宛名番号	_____
--------	---------------------------------	------	-------

あなたが 代理人の場合は、下欄に記入してください。 住所 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話番号 _____	印鑑登録番号	_____
---	--------	-------

<h2>保証書</h2>	
上記の登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。	
住所 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (保証人本人が署名及び押印をしてください。)	登録印 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>

※注意事項

- 太枠の中だけ記入してください。
- 登録者本人及び代理人の本人確認をさせていただきます。
- 公的機関発行の写真付きの身分証明書をお持ちの方又は保証書に保証人の署名及び印鑑登録されている印鑑の押印がある方は、印鑑登録証明書を即日発行できます。
- 水戸市以外の市区町村にお住まいの方が保証する場合は、申請日前3ヵ月以内に発行された印鑑登録証明書の添付が必要です。
- 代理人による申請の場合には、登録を受ける印鑑を押した委任の旨を証する書面が必要です。
- 15歳未満の者及び意思能力を有しない者は、印鑑登録をすること及び代理人になることができません。

確認方法	本人	代理人	文書照会	照会日	受付	入力	照合	
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 No. _____	<input type="checkbox"/> 運転免許証 No. _____		_____	_____	_____	_____	
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/>		_____	_____	文書確認	入力	照合
	_____	_____		_____	_____	備考		

受領書

年 月 日

水戸市長様

上記登録番号の印鑑登録証を受領しました。

受取人 住 所

氏 名

印