

様式第1号(第6条関係)

印鑑登録申請書 印鑑登録証引替交付申請書 印鑑登録証亡失届 印鑑登録廃止届

広川町長 様		年 月 日		登録証番号	
印 鑑	□	(住所) 広川町大字 番地			
		(フリガナ) (氏名)	男 女	生年月日	年 月 日
		世帯主氏名			
申請(届出)理由		新規・変更・亡失・盗難・汚損・破損・廃止			
代理人の場合は下記に住所氏名を記入し委任の旨を証する書面を添付してください。 (代理人住所) (氏名)					(印)

※下の欄は本人が保証人の保証によって登録するときに記入してください。

上記の申請(届出)人は、本人に相違ないことを保証いたします。							
広川町長 様		年 月 日					
保 証 人	(住所) 広川町大字 番地	登録証番号		登 録 印 鑑	□		
	(氏名)	(世帯主氏名)					
	生年月日	年 月 日					
※ 1 保証人は広川町に印鑑登録している人であること。 2 必ず保証人の登録印鑑を鮮明に押印してください。							
確 認	<input type="checkbox"/> 照会書	年 月 日・確認	年 月 日	登録証	受付	係長	課長
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 許可証		<input type="checkbox"/> 回 収			
	<input type="checkbox"/>	(記号番号)		<input type="checkbox"/> 交 付			
				<input type="checkbox"/> 未 回 収			