

## 様式第1号（第8条関係）

年 月 日

## 印鑑登録申請書

多賀城市長 殿

次のとおり印鑑の登録を申請します。

登録印	住 所	多賀城市		
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	電話番号	—	—	—
<input type="checkbox"/> ①新規				
<input type="checkbox"/> ②印鑑再登録		再登録理由	<input type="checkbox"/> 亡失	<input type="checkbox"/> 改印
<input type="checkbox"/> ③登録印鑑廃止		廃止理由	<input type="checkbox"/> 亡失	<input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> ④登録証再交付		再交付理由	<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> き損
			<input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> その他( )
			<input type="checkbox"/> その他( )	

代理人が申請する場合

(代理人での申請には、本人自筆の委任状が必要です。)

代理人	住 所			
	氏 名			
	電話番号	—	—	—

## 【注意事項】

- 15歳未満の者及び成年被後見人は、申請できません。
- 官公署の発行した免許証、身分証明書等(写真貼付のものに限る。)を持参した場合には、即日登録できます。
- 本人であることを裏面の保証書で保証された場合には、即日登録できます。
- 上記2及び3で本人確認できなかった場合及び代理人により申請された場合は、照会書をお送りします。  
この場合には、即日登録はできません。
- 既に印鑑登録証を持っている方は、申請書と一緒に提出してください。
- プラスチック印、ゴム印など大量生産されたものや印影が変形しやすいもの、欠けている印鑑は登録できません。

(裏面)

保 証 書

表記の印鑑登録申請人は、本人に相違ないことを保証します。

年 月 日

保 証 欄	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	年	月
※印鑑は、印鑑登録をしているものに限る。			

保 証 欄 (市職員)	所属名		
	職名		
	氏名		
	※印鑑は、職員服務規程第4条の規定により届出したものに限る。		

【注意事項】

- 1 保証人は、多賀城市に印鑑登録をしている人又は多賀城市職員です。
- 2 保証書は、すべて保証人が記入してください。

-----  
《職員記入欄》

確 認 方 法	<input type="checkbox"/> 運転免許証	照 会 書	發	送	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 身分証明書 ( )		期	限	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> パスポート		登	錄	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		再	登 錄	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書等							
	<input type="checkbox"/> 保証人							
	<input type="checkbox"/> 照会書							

手数料	<input type="checkbox"/> 有料	<input type="checkbox"/> カード有り無料	<input type="checkbox"/> 受給者証無料
証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
印鑑返却	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

登 錄 處 理	受付	原票作製	交付	照会書発送	回 答 處 理	回答受付	回答処理	交付