

【①本人が来庁する場合】

印鑑登録申請書

受付	No.
	～

登録番号	
------	--

申請する日（来庁日）をご記入ください。

長岡市長様
令和 5年 4月 1日申請

電話 (090) - 1234 - 5678

※ 太枠の中の必須事項を記入し、受付に出してください。
※ 電話の欄の番号を連絡をさせていただきます。

窓口で押印いただくか、窓口職員が代わりに押印させていただきますので、空欄のままで良いです。

登録申請者	住所	長岡市大手通1丁目4-10 マンションアオーレ202号室	登録する印鑑	印影
	氏名	長岡 幸太郎		
	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 50年 5月 5日		

確認	5 在留カード 6 保証人 7 回答書 8
	発行番号
	発行者（8の場合）

登録する方の電話番号、住所、氏名、生年月日をご記入ください。

私は、事務を委託する者として、この登録申請者の登録を承認します。

代理人	住所		代理人の印
	氏名	電話（ ）	

確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他（ ）
----	---

保証人	この登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。		保証人の印
	住所	長岡市	
	氏名		

照会	・ ・ 照会
登録	・ ・ 登録

回答期限		照会番号		照会	登録
------	--	------	--	----	----

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領	手数料
------------	-----

受領者	<input type="checkbox"/> 本人	住所	受領印
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	

確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他（ ）
----	---

【②本人が来庁する場合（保証人がいる場合）】

印鑑登録申請書

受付	No.
	～

登録番号	
------	--

申請する日（来庁日）をご記入ください。

長岡市長様

令和 5年 4月 1日申請

電話	(090) - 1234 - 5678
----	---------------------

窓口で押印いただくか、窓口職員が代わりに押印させていただきますので、空欄のままで良いです。

登録申請者	住所	長岡市大手通1丁目4-10 マンションアオーレ202号室	登録する印鑑	印影
	氏名	長岡 幸太郎		
	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 50年 5月 5日		

確認	5 在留カード 6 保証人 7 回答書 8
	発行番号
	発行者（8の場合）

登録する方の電話番号、住所、氏名、生年月日をご記入ください。

私は、事務を委託する者として、登録する方の印鑑登録の

代理人	住所		代理人の印
	氏名		

確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他()
----	---

保証人	この登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。		登録番号	123456-7
	住所	長岡市幸町2丁目1番1号	登録済み印鑑	新潟
	氏名	新潟 松夫		

照会	・ ・
登録	・ ・

保証人*の住所、氏名、登録番号（印鑑登録証に記載されている番号）を記入し、登録している印鑑を押印してください。（保証人から記入・押印してもらってください。）
※保証人になれる人は、長岡市で印鑑登録している人です。

回答期限

照会	登録
----	----

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領 手数料

受領者	<input type="checkbox"/> 本人	住所	受領印
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	

確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他()
----	---

【③代理人が来庁する場合】

印鑑登録申請書

登録番号

※代理人が来庁して印鑑登録する場合は、即日では登録できません。詳しくは、長岡市ホームページ内の「実印登録」ページをご覧ください。

申請する日（来庁日）をご記入ください。

長岡市長様

令和 5年 4月 1日申請

電話 (090) - 1234 - 5678

※ 太枠の中の必要事項を記入し、受付の窓に出してください。
※ 電話の欄の番号は連絡をさせていただきます。

窓口で押印いただくか、窓口職員が代わりに押印させていただきますので、空欄のままでも良いです。

登録申請者	住所	長岡市大手通1丁目4-10 マンションアオーレ202号室	登録する印鑑	印影		発行番号	8	
	氏名	長岡 幸太郎		登録する印鑑		発行者（8の場合）		
	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 50年 5月 5日		登録する印鑑		確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他()	
代理人	住所	長岡市幸町2丁目1番1号 電話 (090) - 9876 - 5432	代理人の印	登録する印鑑		確認		
	氏名	新潟 松夫		登録する印鑑		照会		
保証人	この申請者は、本人に相違ないことを保証します。		保証人の印	登録番号		登録		
	代理人の電話番号、住所、氏名をご記入ください。			登録済み印鑑				
	氏名							

登録する方の電話番号、住所、氏名、生年月日をご記入ください。

代理人の電話番号、住所、氏名をご記入ください。

回答期限		照会番号		照会	登録
------	--	------	--	----	----

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領 手数料

受領者	<input type="checkbox"/> 本人	住所	受領印	確認	運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード 在留カード 保険証 預金通帳 キャッシュカード 年金手帳 診察券 その他()
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名			