

# 印鑑登録申請書

登録番号	
------	--

受付	No.
	～

長岡市長様		電話	※ 太枠の中の必要事項を記入し、受付の窓口に提出してください。 ※ 電話の欄の番号にはご連絡をさせて頂く事があります。	本人確認	1 運転免許証 2 パスポート 3 住基カード 4 マイナンバーカード 5 在留カード 6 保証人 7 回答書 8
令和 年 月 日申請		( )			
登録申請者	住所 長岡市	登録する印鑑	印影	確認	発行番号
	氏名				発行者(8の場合)
	生年月日 西暦 大正 昭和 平成 年 月 日				
代理権授与通知書 私は、このたび都合により、次の者に印鑑登録の事務を委任しましたので、通知します。		委任者の印	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	代理人の印			
	氏名			電話 ( )	
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	確認	. . . 照会 . . . 登録
	住所 長岡市	保証人の印	登録済み印鑑		
	氏名				

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