

様式第1号(別表関係)

印鑑登録申請書

年 月 日

清川村長殿

次のとおり申請します。

登録する人	住所	清川村			登録する印鑑
	フリガナ				
	氏名		性別	男・女	
	生年月日	年 月 日			
	電話番号	( ) ー			
申請者	<input type="checkbox"/> 本人				
	代理人	住所			
		氏名			
		生年月日	年 月 日		
電話番号		( ) ー			
保証人	登録を受ける者は、本人であることを証明いたします。				登録印
	住所	清川村			
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
	印鑑登録証番号				
本人確認の方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明 <input type="checkbox"/> 文書照会 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (第 ー 号)				
処理区分	受付	確認	照合	交付	登録番号
					No.
	照会年月日	・	・	回答年月日	・
印鑑登録証受領書 年 月 日 清川村長殿 私は、印鑑登録証(登録番号第 ー 号)を受領しました。 氏名					