

受付	処理	審査	交付

印鑑登録交付申請書

東近江市長 様

年 月 日

登録申請者 登録する印鑑		住所 東近江市 フリガナ 氏名 ⑩ ○男 ○女 電話番号 明・大 昭・平 年 月 日生
代理人申請および保証人登録の際は記入してください		
代理人 保証人		住所 氏名 ⑩ 電話番号 明・大 昭・平 年 月 日生

保 証 書	
この印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。	登録印
印鑑登録番号 <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	

本人確認	
<input type="radio"/> 運転免許証 <input type="radio"/> パスポート <input type="radio"/> 個人番号カード <input type="radio"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="radio"/> 身障者手帳 <input type="radio"/> 健康保険証 <input type="radio"/> ()	
確認者	<input style="width: 100%;" type="text"/>

受 領 書	
年 月 日	
シティカード（登録番号 <input style="width: 100px;" type="text"/> ）を受領しました。	
登録申請者・代理人	
氏名 ⑩	

登 録 番 号
・ ・ 登録

照会書発送
・ ・
回答期限
・ ・

交付日
・ ・