

様式第7号

印鑑登録証再交付申請書

印鑑登録者	住所	夕張郡長沼町				印鑑登録証	登録番号 第 号					
	氏名				性別							男・女
	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日							
理由	<input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> き損					受領印						
上記のとおり、印鑑登録証の再交付を申請します。 平成 年 月 日 長沼町長 様												
住所 申請人 (窓口へ来た人) 氏名						課長	補佐	係長	交付	受付		

- 〔注意事項〕
- 1 本人が病気その他やむを得ない理由のため代理人が申請をする場合は、代理人選任届が必要です。
  - 2 印鑑登録証を添えて申請して下さい。
  - 3 印鑑登録証の登録番号が判読できないとき、又は押印している公印が識別困難な場合は再交付できません。新規登録となります。