

様式第5号（第7条関係）

印鑑登録証再交付申請書

魚津市長 あて

次のとおり、印鑑登録証の再交付を申請します。

年 月 日

登録印鑑	印鑑登録者	住 所	魚津市 (電話番号)		
		フリガナ			
		氏 名			
		生年月日	年	月	日
		登録番号			

申請の理由	<input type="checkbox"/> 登録証の汚損	<input type="checkbox"/> 登録証のき損
-------	---------------------------------	---------------------------------

※あなたが代理人の場合は、下欄にも記入してください。(代理人選任届が必要です。)

代理人	住 所	(電話番号)		
	氏 名	生年月日	年	月 日

※印鑑登録者が成年被後見人の場合は、法定代理人の同行が必要です。

法定代理人	住 所	(電話番号)		
	氏 名	生年月日	年	月 日

(注意事項)

- この申請は、印鑑登録証及び登録印鑑を添えて本人がしてください。
- 代理人による場合は、下記の代理人選任届に本人が記入・押印し及び代理人の認印(受領印)が必要です。

代 理 人 選 任 届				
代理人	住 所			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
私は、上記の者を代理人に選任し、印鑑登録証の再交付の申請及び登録証の受領の権限を委任したので届け出ます。				
魚津市長		あて		年 月 日
				氏名 印

登録証再交付年月日	再 交 付 登 録 番 号			登 録 証 受 理 印
年 月 日				
受 付	照 合	入 力	交 付	原 票 整 理