

印鑑登録・市民カード等に関する申請書

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録 | <input type="checkbox"/> 暗証番号登録・変更・廃止 | <input type="checkbox"/> 市民カード交付・紛失・廃止・継続利用 |
| <input type="checkbox"/> 登録証の亡失届 | <input type="checkbox"/> 旧カード引替(無料) | <input type="checkbox"/> 証明発行一時停止 |
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止 | <input type="checkbox"/> 印鑑登録証再交付(有料) | <input type="checkbox"/> 証明発行一時停止解除 |

うるま市長 様

1. 次のとおり申請します。

年 月 日

| | | | | | | | |
|---|----------|---|------|---|-----------------|--|--|
| 本人 | 住所 | うるま市 | | | | | 登録する印鑑 <small>※印鑑登録の場合は、登録する印鑑を添えて申請してください。</small> |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 生年月日 | T・S・H | 年 | 月 | 日 | | |
| | 電話番号 | | | | | | |
| | 本籍 | うるま市 筆頭者： | | | | | |
| | 暗証番号登録 | <small>※自動交付機により戸籍の証明書の交付を希望される方は、ご記入ください。(本籍地がうるま市の方のみ)</small> ※暗証番号登録・変更は代理人申請はできません。 | | | | | |
| | 自動交付機利用 | | | | 数字4桁 (同じ番号可) | | |
| | 戸籍本人情報番号 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 受取りは登録申請者本人が行います。 <input type="checkbox"/> 受取りは、右記で指定した代理人が行います。 <small>※代理受取り欄未記入の場合は委任状を添付の上、代理人が記入してください。</small> | | 代理受取り | 住所 | | | | |
| | | | 氏名 | | | | |
| | | | 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 他() | | | |

| 2. 亡失・廃止に関する事項 (うるま市記入欄) | | 照会申請・回答時記入 | |
|--------------------------|--|------------|-----|
| 印鑑登録・市民カード番号 | | 照会発送 | . . |
| カード回収 | <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 | 回答期限 | . . |
| 抹消通知送付 | 年 月 日送付 | 回答受理 | . . |

| 3. 本人確認に関する事項 (うるま市記入欄) | | | 受付照合 | 入力 | 審査 | 交付 | |
|-------------------------|---|--|------|----|----|----|--|
| 本人 | <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 回答書(保険証等) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保証人印影 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 受取り代理人 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

| 印鑑登録・市民カード登録番号 |
|----------------|
| |

| 受領内容・受領者署名 |
|--|
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録証兼市民カード <input type="checkbox"/> 登録印(実印) を受領しました。 |
| 年 月 日 |

4. 保証人・代理人に関する事項

| | | |
|---|---|---------|
| <input type="checkbox"/> 保証人申請 保証書：表記の登録申請者は、本人であることを保証します。 | | 保証人の登録印 |
| <input type="checkbox"/> 代理人申請 登録者本人が来庁困難な為委任状を添付し、申請・受取りします。 | | 代理人の印鑑 |
| 住所 | うるま市 | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | T・S・H 年 月 日 | |
| 電話番号 | | |
| 登録者本人 が来庁困難 な理由 | | |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 他() | |

④委任者(登録者)が全て記入してください。この手続きには約1週間要します。

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------|----------------|
| 印鑑登録関係委任状 | | | |
| うるま市長 様 | | 委任日 | 年 月 日 |
| 私は、下記の者を代理人と定め、次の手続きに関する権限を委任します。 | | | |
| 委任事項 | <input type="checkbox"/> 印鑑登録申請・受取り <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失・廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(通) <input type="checkbox"/> 他() | | |
| 登録者 本人 | 住所 | | 登録 する 印鑑 |
| | 氏名 | ※登録者本人署名または記名・拇印 | |
| | 電話番号 | | |
| 代理人 | 住所 | | 氏名 |

注意

※印鑑登録申請は原則登録者本人の申請が必要になります。
 やむを得ない事由により、自ら申請をすることができないときは、代理人により申請することができます。(第3条)
 ※委任状及び照会書等にて、本人の意思に基づく登録申請であることを確認します。(第4条)
 委任状に不備や確認事項がある場合は、本人へ連絡を行います。
 ※偽り、その他不正の手段により交付を受けた場合は処罰の対象になります。
 ※記入漏れや誤記がある際は受付出来ない場合があります。
 ※消えないボールペンで記入してください。(消えるボールペン・鉛筆は不可)