

(旧)登録番号

(新)登録番号

印鑑登録申請書

- ※ 太枠の中のみ記入してください。
- ※ 該当する箇所又は数字に○を付けてください。

調布市長 宛
(申請する人)

令和 年 月 日申請

住 所	調布市 建物名 部屋番号等	丁目	番地
氏 名	フリガナ		登録印
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話 日中 つながる 番号	自宅・勤務先・携帯 ()

同一世帯内印影確認済 印鑑欠損部分有改印指導済 登録印影の読み確認済

上記のとおり申請します。

- ※ 登録印の欄は、印鑑登録申請時に、登録する印鑑の印影が鮮明になるように押印してください。なお、登録印は点線内に収まるもの、又は枠に収まらないものは、登録できません。
- ※ 本人確認書類は、複写（コピー）をとらせていただきます。

<窓口に来た人>

1 本人

※ 2の代理人の場合は、住所、氏名等を記入してください。

2 代理人 (委任状必要)	住所	電話番号 ()
	氏名	フリガナ

印鑑登録証を受領しました。	
令和	年 月 日
署名	

保証書

上記の印鑑登録申請者は、本人であることを保証します。

調布市長 宛

令和 年 月 日

保証人	住所		登録済印
	氏名	フリガナ 電話番号 ()	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 登録番号	
※ 保証人は、東京都内に住所を有する方に限ります。 ※ 保証人の住所が、調布市以外の場合は、保証人の印鑑登録証明書が必要です。			<input type="checkbox"/> 印影確認

【市記入欄】

本人確認欄		照会書欄		備考欄	
1 マイナンバーカード	発行 年月日 有効	照会書送付日			
2 運転免許証		回答期限			
3 運転経歴証明書 (H24.4~)	本人確認		照会入力		
4 パスポート	備考				
5 在留カード					
6 特別永住者証明書					
7 ()					
世帯内印影確認 <input type="checkbox"/>	転出予定 有・無	回答書との印影照合 <input type="checkbox"/>			
成年被後見人同行確認 <input type="checkbox"/>	登録日	No.	受付	入力	照合
					会計

住・戸(係)