

# 印鑑登録カード切替交付申請書

いなべ市長 宛て

次のとおり申請します。		年 月 日																				
申請者	住所	いなべ市 北勢町・員弁町・大安町・藤原町  番地																				
	氏名	署名又は印 印																				
	生年月日	年 月 日																				
窓口へ来られた人	<input type="checkbox"/> 本人																					
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所 いなべ市 北勢町・員弁町・大安町・藤原町 番地																				
	氏名	署名又は印 印																				
受領者	旧登録番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">010</td> <td style="width: 20px;">020</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>030</td> <td>040</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> の印鑑登録証を返却し、	010	020									030	040								
	010	020																				
030	040																					
新登録番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> の印鑑登録カードを受領しました。	1	4																			
1	4																					
氏名	年 月 日 署名又は印 印																					

注 旧印鑑登録証を必ず添えてください。

処 理	交 付	確 認	受 付