

## 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> </tr> <tr> <td>030</td> <td>040</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	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> </tr> </table>	1	4															
1	4																	
		の印鑑登録証を返却し、  の印鑑登録カードを受領しました。																
氏名		署名又は印 印																
		年    月    日																

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