

印鑑登録証（切替・引替） 交付申請書

令和 年 月 日

赤磐市長様

次のとおり印鑑登録証の（切替・引替）交付を申請します。

窓口に来た人はどちらですか。 （どちらかに○をしてください。）		代 理 人 （ 窓 口 に 来 た 人 ）	住所	赤磐市 電話番号（ ）
本人	代理人		フリガナ	
			氏名	

本人	住所	赤磐市 *方書きも省略せずに記入してください。	引替交付 申請理由 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> 磁気不良 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	
	電話番号	（ ） -	

※必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

印鑑登録証番号		新印鑑登録証番号	
---------	--	----------	--

※ 事務処理欄

受付	入力	照合	交付	確認	印鑑登録番号