

印鑑登録証受領書

能美市長 あて

令和 年 月 日

□ 本人 □ 代理人	受 領 者	住所	能美市	番地	窓口にこられた 方の本人確認	□ 運転免許証 □ マイナンバー カード □ 健康保険の 資格確認書 □ その他 ()
		氏名				

引替印鑑登録者名(同一世帯員)					
印鑑登録者名	氏名				新番号
	生年月日	大・昭・平	年	月	日
印鑑登録者名	氏名				新番号
	生年月日	大・昭・平	年	月	日
印鑑登録者名	氏名				新番号
	生年月日	大・昭・平	年	月	日
印鑑登録者名	氏名				新番号
	生年月日	大・昭・平	年	月	日
印鑑登録者名	氏名				新番号
	生年月日	大・昭・平	年	月	日

※ 同一世帯以外の場合、委任状が必要です。

※ 代理人の場合、本人宛に通知します。

委任状

住 所 能美市 番地

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は上記の者を代理人に選任し、印鑑登録の引き換え交付に関する
行為を委任したので届けます。

令和 年 月 日

能美市長 あて

住 所 能美市 番地

氏 名