


記入例	交付番号	<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録申請書
		<input checked="" type="checkbox"/> 暗証番号登録申請書

申請年月日 平成 ○○年 ○月 ○日

1. どなたの印鑑登録（暗証番号登録）ですか？

荒川区 <b>荒川</b> 2 丁目 2 番 ー 3 号 方(アパート・マンション等の名称)		登録する印鑑を 枠内に押印して ください。  
フリガナ	<b>アラカワ タロウ</b>	
氏名	<b>荒川 太郎</b> <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	
生年月日	明治・大正・昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 12年 3 月 4 日生	
電話番号	<b>03 ( 3802 ) 3111</b> <input checked="" type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 携帯・勤務先	

2. 窓口に来られた方はどなたですか？

1 本人

2 代理人 (委任状が必要です)

氏名		電話番号	
住所			

3. カードの種類を選んでください

住民基本台帳カード  あらかわ区民カード・印鑑登録証

4. 自動交付機の利用を希望する方は、暗証番号を記入してください  
(代理人は記入できません。)

住民票暗証	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	印鑑暗証	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

※ 住民基本台帳カードの場合は、必ず記入してください。

本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (No. ) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	照会書発送 年 月 日	回答期限 年 月 日	登録年月日 年 月 日	登録番号	本人確認 種類をご持 ください	暗証番号は4桁の数字です。 安全のため、生年月日や電話 番号等の推測しやすい番号は 避けるようにしてください。		照合
						決定	課長	所長