

印鑑登録証引替交付申請書兼受領書

申請者 (登録者)	住 所	志賀町
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

代理人	住 所	
	氏 名	⑩
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

申請者・代理人の本人確認		
1. 免許証 2. 保険証 3. その他		
旧カードの返還		有 無
旧カード番号	新カード番号	処理者

印鑑登録証受領印

委 任 状

印鑑登録者	住 所		登録印鑑
	氏 名		
	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日	
私は、下記の者を代理人に選任し、印鑑登録証の引替交付に関する行為を委任したので届けます。			
代理人	住 所		
	氏 名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	