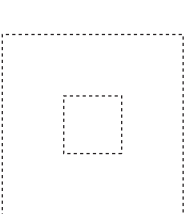


印 鑑 登 録 申 請 書

		年 月 日	
どなたの印鑑登録をされますか	住 所	京都市 区	印 影 
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	西暦・明・大・昭・平 年 月 日生	
	電話番号	() ー	
窓口こられたあなた	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再登録	
	<input type="checkbox"/> 代理人	住 所 <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
		フリガナ	
	氏 名		

- 注 1. 住所は住民票に登録された方書き(マンション名等)まで省略なく記載してください。
 2. 登録を受けようとする印鑑を添えてください。
 3. 代理人が申請するときは、委任状を提出してください。
 4. 登録は、原則として本人宛てに郵送文書で照会し、回答書、印鑑及び本人確認書類が持参されたときになります。(ただし、本人が直接、窓口に来られて、運転免許証、マイナンバーカード又はパスポートなど写真が貼付された官公署発行の確認書類を提示されると、照会・回答の手続きは、省略されます。)
 5. 初回登録は「新規」、以前に京都市で登録されたことがある場合(登録後、市外に転出した場合を除く。)は「再登録」にチェックしてください。

受 付	作 成	登 録	照 合	受付番号
				登録番号
確 認	免許証/パスポート/在留カード・特永証/マイナンバーカード 運転経歴証/障害者手帳/その他 ()			<input type="checkbox"/> 照 会
<input type="checkbox"/> 無 料	<input type="checkbox"/> 有 料	抹 消 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> カードのみ

受 領 書

年 月 日

(宛先) 区 長

登録番号

号の印鑑登録証を受領しました。

氏 名

(R7.8)

印鑑登録証明書 交付申請書

3

年 月 日

どなたの証明が必要ですか	印鑑登録証の登録番号		—	—
	住所	京都市 区		
	フリガナ	-----		
	氏名	西暦・明・大・昭・平 年 月 日生		
必要枚数		通		

[注] 住所・氏名・生年月日は、住民登録のとおり正確にご記入ください。



上記以外の方が窓口に来られた場合にご記入ください。

窓口に来られたあなた	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ
	フリガナ	-----
	氏名	

[注] 印鑑登録証を必ず提示してください。
提示のない場合は印鑑登録証明書を発行できません。
(根拠法令：京都市印鑑条例第12条第1項)

受付	作成	交付

戸住印行税

印鑑登録証再交付申請書

		年 月 日		
印 鑑 登 録 を 受 け て い る 者	印鑑登録証の登録番号			— —
	住 所	京都市 区		
	フリガナ			登録印鑑
	氏 名			①
	生年月日	西暦・明・大・昭・平	年 月 日	日生
申請の理由				
<input type="checkbox"/> 汚 損 <input type="checkbox"/> 破 損				
申 請 者 (窓口にくられたあなた)	<input type="checkbox"/> 本 人			
	<input type="checkbox"/> 代理人	フリガナ		
		氏 名		

- 注 1. 汚損し、または破損した印鑑登録証を添えてください。
2. 代理人が申請するときは、委任状は不要です。

受 付	作 成	照 合	新規登録番号

免許証/パスポート/在留カード・特永証
マイナンバーカード/運転経歴証/障害者手帳
保険証/年金手帳/敬老乗車証
社員証(写真付)/学生証(写真付)
その他 ()

印鑑登録証亡失等届出書
 印鑑登録抹消申請書

年 月 日

どなたの届出(申請)をされますか	印鑑登録証の登録番号			—	—
	住所	京都市 区			
	フリガナ				登録印鑑 ^{注2}
	氏名				①
	生年月日	西暦・明・大・昭・平		年	月 日生
届出(申請)の理由					
<input type="checkbox"/> 登録を受けている印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> 登録証の亡失 <input type="checkbox"/> 登録証に記載された登録番号の識別が困難 <input type="checkbox"/> 登録の抹消					
窓口にとられたあなた	<input type="checkbox"/> 本人				
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ		
		フリガナ			
	氏名				

- 注 1. 印鑑登録証を添えてください。(印鑑登録証を亡失した場合を除く。)
 2. 登録を受けている印鑑を押印してください。(登録印鑑を亡失した場合を除く。)
 3. 代理人が届け出る(申請する)ときは、委任状を提出してください。
 4. 亡失届出後に発見された印鑑登録証は、使用できません。

受付	抹消	照合	通知

免許証/パスポート/在留カード・特永証
 マイナンバーカード/運転経歴証/障害者手帳
 保険証/年金手帳/敬老乗車証
 社員証(写真付)/学生証(写真付)
 その他 ()
 印鑑登録証回収済み

委 任 状

年 月 日

(宛先) 京都市 区長

京都市 区

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生

電話番号 () _____

私は申請に行くことができませんので、
下記の者を代理人として、区分の欄の事項
に関する申請等の権限を委任します。

代 理 人	住 所
	氏 名 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生
	電話番号 ()
区 分	<input type="checkbox"/> 印鑑登録申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録抹消申請 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失等届出

注 1 印鑑登録をされる方（すでに登録をされている方）ご本人が署名又は記名押印してください。

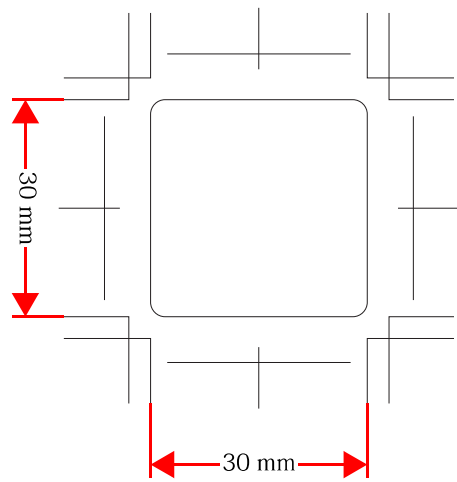
2 区分の欄の該当する□に✓印を記入してください。

⑦-⑥印鑑登録原票（電算用）

67,600 枚

印影		登録番号
----	--	------

1シート 10丁付け (3,367シート)



⑦
⑦ 印鑑登録原票印影保護シール

印鑑登録証明書 交付申請書

3

〇〇年△△月□□日

と な た の 証 明 が 必 要 で す か	印鑑登録証の登録番号 160 - 1111 - 1	
	住 所	京都市 中京区 寺町通御池上る上本能寺前町488番地
	フリガナ	キョウト タロウ
	氏 名	京都 太郎 明・大(昭)平・西暦 55年 1月 1日生
	必要枚数 1 通	



上記以外の方が窓口に来られた場合にご記入ください。

窓 口 に こ ら れ た あ な た	住 所	同上
	フリガナ	キョウト ジロウ
	氏 名	京都 次郎

[注] 印鑑登録証を必ず提示してください。
提示のない場合は印鑑登録証明書を発行できません。
(根拠法令：京都市印鑑条例第12条)

受付	作成

戸住印行税年