

【①本人が来庁する場合】

印鑑登録申請書

受付		No.
登録番号		
申請する日（来庁日） をご記入ください。		
長岡市長様		電話 (090) 1234-5678
令和 7 年 4 月 1 日申請		
登録申請者	住所 長岡市 大手通1丁目4-10 マンションアオーレ202号室	登録する印鑑
	氏名 長岡 幸太郎	
	生年月日 西暦 大正 昭和 平成 50 年 5 月 5 日	
代理権授与通知書 登録する方の 電話番号、住所、氏名、生年月日 をご記入ください。		委任者の印
代理人	氏名	代理人の印
	電話 ( )	
保証人	この登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。	登録番号
	住所 長岡市	登録済み印鑑
	氏名	保証人の印
[長岡市に印鑑登録者]		
		確認 4 在留カード 5 保証人 6 回答書 7
		発行番号
		発行者（7の場合）
		確認 マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 在留カード 資格確認書 介護保険証 医療受給者証 年金手帳 その他 ( )
		照会
		登録

窓口で押印いただくか、窓口職員が代わりに押印させていただきますので、空欄のままで良いです。

登録する方の  
電話番号、住所、氏名、生年月日  
をご記入ください。

回答期限		照会番号	
照会		登録	

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領		手数料	
受領者	<input type="checkbox"/> 本人	住所	受領印
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	
		確認 マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 在留カード 資格確認書 介護保険証 医療受給者証 年金手帳 その他 ( )	

【②本人が来庁する場合（保証人がある場合）】

印鑑登録申請書

申請する日（来庁日）  
をご記入ください。

長岡市長様

令和 7 年 4 月 1 日申請

登録番号

電話

(090) 1234-5678

※ 太枠の  
記入し、  
出して  
※ 電話の  
連絡をさせ  
あります。

窓口で押印いただくか、窓  
口職員が代わりに押印さ  
せていただきますので、空  
欄のままで良いです。

登録申請者

住所 長岡市 大手通1丁目4-10  
マンションアオーレ202号室

氏名

長岡 幸太郎

生年月日

西暦 大正 昭和 平成 50 年 5 月 5 日

登録する印鑑

印影

代理権授与通知書

登録する方の  
電話番号、住所、氏名、生年月日  
をご記入ください。

代理人

氏名

電話（ ）

委任者の印

代理人の印

保証人

この登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。

住所 長岡市 幸町2丁目1番1号

氏名

新潟 松夫

登録番号

123456-7

登録済み印鑑

保証人の印

新潟

（長岡市に印鑑登録者）

回答

保証人\*の住所、氏名、登録番号（印鑑登録証に記載されている番  
号）を記入し、登録している印鑑を押印してください。（保証人から  
記入・押印してもらってください。）

※保証人になれる人は、長岡市で印鑑登録している人です。

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領

手数料

受領者

☐ 本人

☐ 代理人

住所

氏名

受領印

確認

マイナンバーカード  
運転免許証  
パスポート  
在留カード  
資格確認書  
介護保険証  
医療受給者証  
年金手帳  
その他（ ）

照会

登録

・ ・ 照会

・ ・ 登録

受付

No.

確認

4 在留カード  
5 保証人  
6 回答書  
7

発行番号

発行者（7の場合）

確認

【③代理人が来庁する場合】

印鑑登録申請書

※代理人が来庁して印鑑登録する場合は、即日では登録できません。詳しくは、長岡市ホームページ内の「実印登録」ページをご覧ください。

申請する日（来庁日）  
をご記入ください。

長岡市長

令和 7 年 4 月 1 日申請

電話

(090) 1234-5678

※ 太枠の中の  
記入し、受付  
出してください。  
※ 電話の欄の  
連絡をさせ  
あります。

窓口で押印いただくか、窓  
口職員が代わりに押印さ  
せていただきますので、空  
欄のままで良いです。

登録申請者

住所 長岡市 大手通1丁目4-10  
マンションアオーレ202号室

氏名

長岡 幸太郎

生年月日

西暦 大正 昭和 平成 50 年 5 月 5 日

登録する方の  
電話番号、住所、氏名、生年月日をご記入ください。

代理人

住所 長岡市幸町2丁目1番1号

電話 (090) -9876-5432

氏名

新潟 松夫

保証人

この登録申請者は、本人に相違ないことを保証します。

住所

氏名

代理人の  
住所、電話番号、氏名を  
ご記入ください。

長岡市に  
印鑑登録  
する者

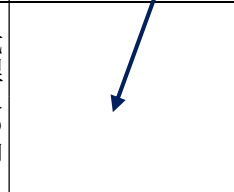
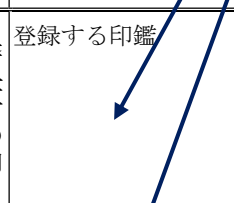
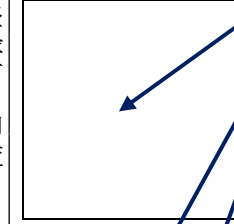
登録する印鑑

登録する印鑑

代理人の印

保証人の印

印影



登録番号

登録済み印鑑

6 回答書

7

発行番号

発行者（7の場合）

確

認

マイナンバーカード  
運転免許証  
パスポート  
在留カード  
資格確認書  
介護保険証  
医療受給者証  
年金手帳  
その他( )

・ ・ 照会

・ ・ 登録

照会

登録

回答期限

照会番号

※以下は申請時には記入しないでください

印鑑登録証受領書

令和 年 月 日受領

手数料

受領者

☐ 本人

☐ 代理人

住所

氏名

受領  
印

確

認

マイナンバーカード  
運転免許証  
パスポート  
在留カード  
資格確認書  
介護保険証  
医療受給者証  
年金手帳  
その他( )