

【①本人が来庁する場合】

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 | 受付 | No. |
|------|----|-----|

※ 太字の記入、  
※ 記入してく  
※ 電話の連絡をさせ  
あります。

窓口で押印いただかずか、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<br>マンションアオーレ202号室 | 印影     | 4 住留カード<br>5 保証人<br>6 回答書<br>7 |
|       | 氏名<br>長岡 幸太郎                        | 登録する印鑑 | 発行番号                           |
|       | 生年月日<br>西暦 大正 昭和 平成 50年 5月 5日       |        | 発行者（7の場合）                      |

|          |  |        |  |
|----------|--|--------|--|
| 代理権授与通知書 | 登録する方の<br>電話番号、住所、氏名、生年月日<br>をご記入ください。 | 登録する印鑑 | マイナンバーカード<br>運転免許証<br>パスポート<br>在留カード<br>資格確認書<br>介護保険証<br>医療受給者証<br>年金手帳<br>その他( ) |
|          | 私事務                                    | 委任者の印  | 確認   |
|          | 代理人                                    | 代理人の印  | 確認   |

|     |                           |        |    |
|-----|---------------------------|--------|----|
| 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   | 照会 |
|     | 住所 長岡市                    | 登録済み印鑑 | 登録 |
|     | 氏名                        |        |    |

|      |      |    |    |
|------|------|----|----|
| 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 | □ 本人<br>□ 代理人 | 住所 | 受領印 | マイナンバーカード<br>運転免許証<br>パスポート<br>在留カード<br>資格確認書<br>介護保険証<br>医療受給者証<br>年金手帳<br>その他( ) |
|     |               | 氏名 |     |  |

【②本人が来庁する場合（保証人がいる場合）】

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

受付

No.

窓口で押印いただかずか、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。

印影

※ 太字の記入し、出してください。  
※ 電話の連絡をさせあります。

確認  
4 住居カード  
5 保証人  
6 回答書  
7

発行番号

発行者（7の場合）

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**

登録する印鑑

委任者の印

和事務

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。

に印鑑登録の  
。登録する印鑑

代理人の印

代理人

電話 ( )

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( )

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  
**123456-7**

登録済み印鑑

**新潟**

住所 長岡市 **幸町2丁目1番1号**

保証人の印

氏名

**新潟 松夫**

照会  
・・照会  
登録  
・・登録

長岡市にて印鑑登録者

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。

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

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( )

受領者

本人

代理人

住所

氏名

受領印

### 【③代理人が来庁する場合】

# 印鑑登錄申請書

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

## 登 錄

※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。

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 <b>大手通1丁目4-10</b><br><b>マンションアオーレ202号室</b>            |
|       | 氏名<br><b>長岡 幸太郎</b>  |
|       | 生年月日<br>西暦 大正 <b>昭和</b> 平成 <b>50</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日 |

印影

○ 四合書  
7  
発行番号  
発行者（7の場合）

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。

登録する印鑑

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

|         |    |                     |
|---------|----|---------------------|
| 代理<br>人 | 住所 | 長岡市幸町2丁目1番1号        |
|         | 氏名 | 電話 (090) -9876-5432 |
|         |    | 新潟 松夫               |

代理人の印

|   |   |
|---|---|
| <b>保証人</b><br><small>長岡市にて登録ある者</small> | この申請者は、本人に相違ないことを保証します。                             |
|   | 住所<br><br>代理人の<br>住所、電話番号、氏名を<br>ご記入ください。<br><br>氏名 |

|       |        |
|-------|--------|
|       | 登録番号   |
| 保証人の印 | 登録済み印鑑 |

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 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

## 印鑑登錄証受領書

令和 年 月 日受領

### 手数料

|     |               |          |             |
|-----|---------------|----------|-------------|
| 受領者 | □ 本人<br>□ 代理人 | 住所<br>氏名 | 受<br>領<br>印 |
|     |               |          |             |

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