

富士川町印鑑条例施行規則の一部を改正する規則

富士川町印鑑条例施行規則(平成22年規則第15号)の一部を次のように改正する。

様式第2号中「様」及び「㊟」を削る。

様式第4号中「様」を削る。

様式第6号中「様」及び「㊟」を削る。

様式第7号中「㊟」を削る。

様式第9号中「様」及び「㊟」を削る。

様式第10号中「様」を削る。

様式第12号中「様」を削り、

「届出人 住所 富士川町 _____ 番地 _____ を
氏名 _____ ㊟ _____ 」

「届出人 住所 富士川町 _____ 番地 _____ に改める。
氏名 _____ 」

附 則

この規則は、令和4年4月1日から施行する。

富士川町印鑑条例施行規則の一部を改正する規則 新旧対照表

| 新 | | | | 旧 | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|------------------------------|-------|---------|---------|
| 様式第2号(第4条関係) 印鑑登録申請書 | | | | 様式第2号(第4条関係) 印鑑登録申請書 | | | | |
| 富士川町長 _____ 年 月 日 | | | | 富士川町長 様 _____ 年 月 日 | | | | |
| 印鑑登録者 | 登録印鑑 | 住所 | 富士川町 | 登録印鑑 | 住所 | 富士川町 | | |
| | | ふりがな | | | ふりがな | | | |
| | | 氏名 | | | 氏名 | | | |
| | | 生年月日 | | 年 月 日 | | 生年月日 | | 年 月 日 |
| 上記のとおり印鑑登録を申請します。 | | | | 上記のとおり印鑑登録を申請します。 | | | | |
| 申請人 | <input type="checkbox"/> 本人 本人の場合、住所欄の記載不要 | 住所 | | <input type="checkbox"/> 本人 本人の場合、住所欄の記載不要 | 住所 | | | |
| | | ふりがな | | | ふりがな | | | |
| | | 氏名 | | | 氏名 | | ㊟ | |
| | <input type="checkbox"/> 代理人 | 連絡先 | | | <input type="checkbox"/> 代理人 | 連絡先 | | |
| 印鑑登録者は、申請人本人であることを保証します。 | | | | 印鑑登録者は、申請人本人であることを保証します。 | | | | |
| 保証人 | 住所 | 富士川町 | 印鑑登録番号 | 登録印鑑 | 住所 | 富士川町 | 印鑑登録番号 | 登録印鑑 |
| | 氏名 | | — | | 氏名 | | — | |
| ※ 保証人は富士川町において、既に印鑑の登録を受けている方に限ります。 | | | | ※ 保証人は富士川町において、既に印鑑の登録を受けている方に限ります。 | | | | |
| 登録証受領確認欄 | | | | 登録証受領確認欄 | | | | |
| 印鑑登録証を受領しました。 | | | | 印鑑登録証を受領しました。 | | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | |
| 住所 | | | | 住所 | | | | |
| 氏名 | | | | 氏名 | ㊟ | | | |
| 【事務処理欄】 | 受付日 | 照会日 | 登録(交付)日 | 印鑑登録証番号 | 受付日 | 照会日 | 登録(交付)日 | 印鑑登録証番号 |
| | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | — | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | — |
| 本人確認 | 1点確認 | 運転免許証・個人番号カード・住基カード(写真)・官公署身分証(写真)・在留カード・パスポート・障害者手帳 | | 手数料計 | 円 | | 領収確認 | |
| | 2点確認 | 住基カード・健康保険証・介護保険証・年金手帳・社員証・診察券・その他(職員確認) | | | | | | |
| 提示・提出書類 | 印鑑登録回答書・代理人選任届 その他() | | 備考 | 一般・公用・免除 | | | | |

様式第4号(第4条関係)

印鑑登録回答書

年 月 日

富士川町長 _____

住 所
.....
氏 名

登録申請印鑑

照会のありました印鑑登録の申請については、私の意思によるものに相違ありません。

様式第4号(第4条関係)

印鑑登録回答書

年 月 日

富士川町長 様

住 所
.....
氏 名

登録申請印鑑

照会のありました印鑑登録の申請については、私の意思によるものに相違ありません。

様式第6号(第4条関係)

印鑑登録証再交付申請書

年 月 日

富士川町長

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受 | 付 | 交 | 付 |
| | | | |

| | | | | |
|---------------|-------|----------|----|------|
| 登録証を再交付する者 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 | 組名 | 世帯主名 |
| | 番地 | | | |
| | 氏名 | | 性別 | 男 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | | |
| 代理人 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 | 番地 | |
| | 氏名 | | | |
| 再交付を 求める理由 | | | | |

(注意) 再交付を求める印鑑登録証を提出してください。

様式第6号(第4条関係)

印鑑登録証再交付申請書

年 月 日

富士川町長

様

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受 | 付 | 交 | 付 |
| | | | |

| | | | | |
|---------------|-------|----------|----|------|
| 登録証を再交付する者 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 | 組名 | 世帯主名 |
| | 番地 | | | |
| | 氏名 | | 性別 | 男 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | | |
| 代理人 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 | 番地 | |
| | 氏名 | | | |
| 再交付を 求める理由 | | | | |

(注意) 再交付を求める印鑑登録証を提出してください。

様式第7号(第4条関係)

印鑑登録証明書交付申請書

富士川町長

年 月 日

| | | |
|--------|------------------------------------------|-------|
| 交付申請枚数 | | 枚 |
| 登録者 | 登録番号 | — |
| | 住所 | 富士川町 |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 申請者 | 1. 本人 2. 代理人 代理人の場合は、次の住所、氏名を記入してください | |
| | 代理人住所 | |
| | 代理人氏名 | — |

(注意) 必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

| | |
|------|----------|
| 手数料計 | 円 |
| 領収確認 | |
| 備考 | 一般・公用・免除 |

様式第7号(第4条関係)

印鑑登録証明書交付申請書

富士川町長

年 月 日

| | | |
|--------|------------------------------------------|-------|
| 交付申請枚数 | | 枚 |
| 登録者 | 登録番号 | — |
| | 住所 | 富士川町 |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 申請者 | 1. 本人 2. 代理人 代理人の場合は、次の住所、氏名を記入してください | |
| | 代理人住所 | |
| | 代理人氏名 | ① |

(注意) 必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

| | |
|------|----------|
| 手数料計 | 円 |
| 領収確認 | |
| 備考 | 一般・公用・免除 |

様式第9号(第4条関係)

- 印鑑登録廃止申請書
 印鑑登録証亡失届出書

年 月 日

富士川町長

| | | | | |
|------|------|----------------|----|------|
| 登録印鑑 | 登録番号 | | | |
| | 住所 | 南巨摩郡富士川町 番地 | 組名 | 世帯主名 |
| 登録者 | 氏名 | | 性別 | 男女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | |
| 代理人 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 番地 | | |
| | 氏名 | | | |

- (注意) 1 の欄は、いずれか該当する方にレ印を付けてください。
2 印鑑登録廃止申請に当たっては、印鑑登録証を提出してください。
3 印鑑登録証亡失届を代理人が行おうとするときは、登録印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添付してください。

様式第9号(第4条関係)

- 印鑑登録廃止申請書
 印鑑登録証亡失届出書

年 月 日

富士川町長 様

| | | | | |
|------|------|----------------|----|------|
| 登録印鑑 | 登録番号 | | | |
| | 住所 | 南巨摩郡富士川町 番地 | 組名 | 世帯主名 |
| 登録者 | 氏名 | | 性別 | 男女 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | |
| 代理人 | 住所 | 南巨摩郡富士川町 番地 | | |
| | 氏名 | | | |

- (注意) 1 の欄は、いずれか該当する方にレ印を付けてください。
2 印鑑登録廃止申請に当たっては、印鑑登録証を提出してください。
3 印鑑登録証亡失届を代理人が行おうとするときは、登録印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添付してください。

様式第10号(第4条関係)

代理人選任届

年 月 日

富士川町長

住所 富士川町 番地
氏名 印

私は次の者を代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

| | | | |
|-----|----|------|----|
| 代理人 | 住所 | 富士川町 | 番地 |
| | 氏名 | | |

記

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------|
| 代理人選任の理由 | 1 病気 2 入院中() 3 その他() |
| 委任事項 | 1 回答書持参による印鑑登録申請及び印鑑登録証の受領 2 印鑑登録証亡失届 3 印鑑登録廃止の申請 4 その他 |

- (注意) 1 この届書は、必ず選任する本人が書いてください。
2 選任の理由及び委任事項の該当番号を○で囲んでください。
3 印鑑は登録を受けようとする印鑑(又は登録されている印鑑)を押印してください。

様式第10号(第4条関係)

代理人選任届

年 月 日

富士川町長

様

住所 富士川町 番地
氏名 印

私は次の者を代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届けします。

| | | | |
|-----|----|------|----|
| 代理人 | 住所 | 富士川町 | 番地 |
| | 氏名 | | |

記

| | |
|----------|------------------------------------------------------------------|
| 代理人選任の理由 | 1 病気 2 入院中() 3 その他() |
| 委任事項 | 1 回答書持参による印鑑登録申請及び印鑑登録証の受領 2 印鑑登録証亡失届 3 印鑑登録廃止の申請 4 その他 |

- (注意) 1 この届書は、必ず選任する本人が書いてください。
2 選任の理由及び委任事項の該当番号を○で囲んでください。
3 印鑑は登録を受けようとする印鑑(又は登録されている印鑑)を押印してください。

様式第12号(第4条関係)

印鑑登録証明書発行保護申請書

年 月 日

富士川町長 _____

私の印鑑登録証明書は、年 月 日まで、本人以外に交付しないよう写真を添えて申請します。

| |
|-----------------------|
| 年 月 日撮影 |
| 写 真 |
| 1 ライカ判(無帽、正面、上半身とする。) |
| 2 60日以内に撮影したものに限り。 |

申請者 住 所 富士川町 _____ 番地
氏 名 _____ ㊞
登録番号 _____

- (注意) 1 本書は本人が自書の上、実印(登録印)を押印してください。
2 保護申請の有効期間は、申請の日から1年以内とする。

印鑑登録証明書発行保護廃止届書

年 月 日

富士川町長 _____

私は、先に印鑑登録証明書発行の保護の申請をいたしました。が、保護の廃止をしたいのでお届けします。

届出人 住 所 富士川町 _____ 番地
氏 名 _____

様式第12号(第4条関係)

印鑑登録証明書発行保護申請書

年 月 日

富士川町長 様

私の印鑑登録証明書は、年 月 日まで、本人以外に交付しないよう写真を添えて申請します。

| |
|-----------------------|
| 年 月 日撮影 |
| 写 真 |
| 1 ライカ判(無帽、正面、上半身とする。) |
| 2 60日以内に撮影したものに限り。 |

申請者 住 所 富士川町 _____ 番地
氏 名 _____ ㊞
登録番号 _____

- (注意) 1 本書は本人が自書の上、実印(登録印)を押印してください。
2 保護申請の有効期間は、申請の日から1年以内とする。

印鑑登録証明書発行保護廃止届書

年 月 日

富士川町長 様

私は、先に印鑑登録証明書発行の保護の申請をいたしました。が、保護の廃止をしたいのでお届けします。

届出人 住 所 富士川町 _____ 番地
氏 名 _____ ㊞