

総社市印鑑登録及び証明に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成27年12月25日

総社市長 片岡 聡 一

総社市規則第36号

総社市印鑑登録及び証明に関する条例施行規則の一部を改正する規則

総社市印鑑登録及び証明に関する条例施行規則（平成17年総社市規則第113号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄中下線が引かれた部分（様式の表示を除く。以下「改正部分」という。）に対応する同表の改正後の欄中下線が引かれた部分（様式の表示を除く。以下「改正後部分」という。）が存在する場合には、当該改正部分を当該改正後部分に改め、改正後部分に対応する改正部分が存在しない場合には、当該改正後部分を加える。

次の表の改正前の欄中様式の表示に下線が引かれた様式（以下「移動様式」という。）を当該移動様式に対応する同表の改正後の欄中様式の表示に下線が引かれた様式とする。

改正後	改正前
<p>(本人確認)</p> <p>第4条の2 条例第5条第2項に規定する書類は、次に掲げるものとする。</p> <p>(1) <u>個人番号カード、運転免許証、運転経歴証明書（交付年月日が平成24年4月1日以降のものに限る。）</u>、<u>旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書</u>又は官公署の発行した免許証、許可証、資格証明書等であって、本人の写真を貼り付けたもの（写真に特殊な加工を施し、又は契印のあるものに限る。）</p> <p>(2) 健康保険の被保険者証その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類であって、<u>氏名及び生年月日又は住所</u>が記載されたもの。<u>ただし、通知カードは除く。</u></p> <p>2 条例第5条第3項第1号に規定する本人確認書類は、<u>前項第1号の書類とする。</u></p>	<p>(本人確認)</p> <p>第4条の2 条例第5条第2項に規定する書類は、次に掲げるものとする。</p> <p>(1) <u>住民基本台帳カード、運転免許証又は官公署の発行した免許証、許可証、資格証明書等</u>であって、本人の写真を貼り付けたもの（写真に特殊な加工を施し、又は契印のあるものに限る。）</p> <p>(2) 健康保険の被保険者証その他法律又はこれに基づく命令の規定により交付された書類であって、氏名及び生年月日が記載されたもの</p> <p>2 条例第5条第3項第1号に規定する本人確認書類は、<u>住民基本台帳カード、運転免許証又は官公署の発行した免許証、許可証、資格証明書等</u>であって、本人の写真を貼り付けたもの（写真に特殊な加工を施し、又は契印のあるものに限る。）</p>

改 正 後	改 正 前
<u>様式第1号(第10条関係)</u> (別紙のとおり)	<u>様式第1号(第10条関係)</u> 略
<u>様式第2号(第10条関係)</u> (別紙のとおり)	<u>様式第2号(第10条関係)</u> 略
<u>様式第3号(第10条関係)</u> (別紙のとおり)	<u>様式第3号(第10条関係)</u> 略
<u>様式第4号(第10条関係)</u> (別紙のとおり)	<u>様式第4号(第10条関係)</u> 略
<u>様式第5号(第10条関係)</u> (別紙のとおり)	<u>様式第5号(第10条関係)</u> 略

附 則

この規則は、平成28年1月1日から施行する。

## 印鑑登録申請書

総社市長 様

次のとおり印鑑の登録を申請します。

		平成 年 月 日	
申請兼登録印	本人	住 所	総社市
		ふりがな	電話( )
		氏 名	
		生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日

代理人	住 所			
	氏 名	印		
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	電話( )	

(注 意)

- 1 代理人によって申請する時は、代理人選任届書(本人が自署し登録された印を押したものを添えてください。
- 2 成年被後見人及び15歳未満の未成年者は、登録できません。
- 3 15歳以上の未成年者又は被保佐人は、法定代理人又は保佐人の同意書が必要です。
- 4 登録申請人が、本人であること及び本人の意思によるものであることの確認のため、照会文書を郵送します。後日その回答書を持参していただいたうえで初めて登録ができます。その際、本人確認をさせていただきます。  
ただし、本人申請の場合、免許証等で本人が確認できればただちに登録できます。

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> その他( )				
	受 付	入 力 処 理	確認書発送年月日	回 答 処 理	回答書受理年月日
カード番号					受領印

様式第2号(第10条関係)

## 印鑑登録証引替交付申請書

総社市長 様

次のとおり印鑑登録証の引替交付を申請します。 平成 年 月 日

本人	住所	総社市				
	ふりがな			旧登録番号		
	氏名			印		
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	性別

引き替え交付の理由  汚染  毀損  その他( )

代理人	住所				
	氏名			印	
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日

本人確認欄  運転免許証  旅券  在留カード・特別永住者証明書  
 個人番号カード  保険証  年金手帳  本人確認票  その他( )

旧印鑑登録証と引き換えに、上記の者の印鑑登録証を受領しました。

引替交付後のカード番号

受領印	
-----	--

取扱者	
-----	--

## 印鑑登録廃止届書

総社市長                      様

次のとおり印鑑の登録を廃止したいので、お届けします。

平成      年      月      日

本人	住所	総社市				
	ふりがな			電話(      )		
	氏名			印		
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	性別
(廃止種類) <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 (カード)						
(廃止の理由) <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他(      )						

代理人	住所					
	氏名	印				
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	電話(      )

カード番号	
-------	--

カード返納	有・無
-------	-----

(注意)

- 1 現在お持ちの印鑑登録証を添えてください。
- 2 代理人が届け出るときは、代理人選任届書(本人が自署し登録された印を押したものを添えてください)。

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> その他(      )

受付	入力処理	確認書発送年月日

同時登録	あり なし

# 印鑑登録証明書交付申請書

総社市長 様

平成 年 月 日

<b>窓口に来られた人 PERSON FILING APPLICATION</b>	住所 (ADDRESS)	総社市				
	ふりがな					
	氏名 (NAME)					
	生年月日 (BIRTH DATE)	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	性別

自署でない場合は押印が必要です

\* 必要な□にレ印をしてください。

<b>誰の証明が必要ですか？</b>	<input type="checkbox"/> 本人の証明 (窓口に来られた人に同じ)		通	
	印鑑登録証番号			
	<input type="checkbox"/> 本人以外の証明 (下欄に記入してください)		通	
	印鑑登録証番号			
	住所	総社市		
氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生			

来庁者本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 本人確認票 <input type="checkbox"/> その他( )	
受付	
処理	

(注意)※ 必ず**印鑑登録証**を添えてください。登録している印鑑は不要です。

# 代理人選任届書

総社市長 様

平成 年 月 日

委任される人	住所	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日
私は、次のことを申請するにつき、上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。		
委任事項	下記該当番号に○印を付けてください。	
	1 印鑑登録をすること。 2 印鑑登録を廃止すること。	
委任する人	住所	総社市
	氏名	(印)
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日

(注意1) 委任する人(本人)が自署し、印鑑登録の場合は、登録する印鑑又は登録してある印鑑を押印してください。

(注意2) 委任する人(本人)及び委任される人(代理人)の本人確認ができるもの(運転免許証・健康保険の被保険者証等)をお持ちください。

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )

確認者

代理人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )

確認者