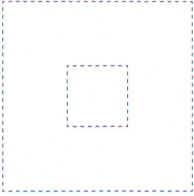
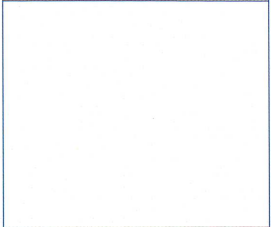


印 鑑 登 録 申 請 書		登録番号	
(あて先) 大阪市 北 区 長		令和 年 月 日	
登録印鑑	登 録 者	住所 大阪市 区	
		氏名	生年月日 明治 大正 昭和 平成 西暦 年 月 日
申 請 人	<input type="checkbox"/> 本 人		
	<input type="checkbox"/> 代 理 人		
	住 所		
	氏 名		
連絡先（電話番号） () -			

- 1 太枠の中だけ記入してください。なお、連絡先（電話番号）の記入は任意です。
- 2 代理人申請のときは、必ず「委任の旨を証する書面」を添えてください。
- 3 15才未満の方及び意思能力を有しない方は、登録できません。
- 4 登録者本人が自ら申請されるときは、下段住所及び氏名の記入は必要ありません。

(本市記入欄)

以下の部分は、何も記入せずに提出してください。

登録印影	<input type="checkbox"/>
	

登録印影(予備)	<input type="checkbox"/>
	