

※保証人がすべて記入

登録受付は8:30～17:15です。

保 証 書

|         |     |     |  |  |
|---------|-----|-----|--|--|
| 印鑑登録申請者 | 住 所 | 上越市 |  |  |
|         | 氏 名 |     |  |  |

上記印鑑登録申請者は、申請者本人に相違ないことを保証いたします。

年 月 日

(宛先) 上越市長

|       |      |       |       |  |         |
|-------|------|-------|-------|--|---------|
| 保 証 人 | 住 所  | 上越市   |       |  | 登録された印鑑 |
|       | 氏 名  |       |       |  |         |
|       | 生年月日 | 年 月 日 | 登録証番号 |  |         |

◎記載された個人情報は、印鑑登録業務以外には使用しません。