

印鑑手帳再交付申請書						
登録番号				申請年月日	年	月 日
登録している人	住所					
	氏名					登録印鑑
		生年月日	年 月 日			
代理人	住所					
	氏名					
手帳受領書	(宛先) 新潟市長 年 月 日 印鑑手帳を受領しました。 氏 名 _____					
処理	受付		摘要	汚損・毀損	備考	