印鑑登録廃止申請書印鑑登録証再交付申請書

様 \blacksquare T 儓

令和	_		
\neg \wedge	<u> </u>		н
		/	

下記のとおり、届出・申請をします。

申請・届出 の理由	該当する口の中にレ印をつけてください。 □(1)登録印の亡失 □(2)印鑑登録証の亡失 □(3)印鑑登録の廃止(登録印の□改印、□き損、□その他()) □(4)印鑑登録証の再交付(印鑑登録証の□汚染、□き損)					
登録番号	住 所	大口町 番地 				
登録印	電話					
	氏 名	大・昭・平 年 月 日生				
窓口に来られた方	П	□ 代理人(代理人のときは、下の欄にも記入してください。)				
	住所					
代理人	電話					
	氏 名	即 (自署または記名と押印してください) 大・昭・平 年 月 日生				

- 1 届出の理由が(1)に該当する場合は、印鑑登録証を添えて申請してください。
- 2 届出の理由が(3)及び(4)に該当する場合は、印鑑登録証及び登録する印鑑を添えて申請してください。
- 3 代理人が申請されるときは「委任の旨を証する書面」が必要です。

【職員記入欄】

受付	登録証の回収	抹消通知	新登録番号	原票等の処理			
	有•無						