

印鑑登録廃止申請書

印鑑登録証亡失届出書

令和 年 月 日

(あて先) 甲 州 市 長

理 由	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 印鑑の変更 <input type="checkbox"/> き損等 <input type="checkbox"/> 紛失 <small>カード 印鑑</small>			
	<input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 登録番号の確認不能			
登録印鑑	登録番号		大正・昭和・平成	
	氏名		年	月 日生
	住所	甲州市	世帯主	氏名
申 請 者 届 出 人 (窓口に来た人)	本 人	氏 名	⑩	
		連絡先	— —	
	代 理 人	住 所	甲州市	
		氏 名	⑩	
	連絡先	— —		

注 意

- 1 の欄は、いずれか該当する所にレ印をつけてください。
- 2 印鑑登録廃止申請にあつては、印鑑登録証を提出してください。
- 3 印鑑登録証亡失届を代理人が行おうとするときは、登録印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添付してください。

		身分証明書による場合	口頭による場合
本人 確認 欄	<input type="checkbox"/> 免許証	発行番号	記事
	<input type="checkbox"/> 許可証		
	<input type="checkbox"/> 身分証明書 (マイナンバーカード 住基カードB等)	有効期限	
	<input type="checkbox"/> 在留カード	発行機関	
	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書		
<input type="checkbox"/> その他 ( )			

	課 長	リーダー	係
回 議			

手数料	担 当
円	