

印鑑登録廃止申請書

令和 年 月 日

赤 磐 市 長 様

次のとおり印鑑登録の廃止を申請します。

窓口に来た人はどちらですか。
(どちらかに○をしてください。)

本 人

代 理 人

代
理
人
(
窓
口
に
来
た
人
)

住所

赤磐市

電話番号()

フリガナ

氏名

本 人	印鑑登録証 番 号		廃止の理由 ☐ 登録印鑑の廃止 (改印 ・ 不要) ☐ 登録印鑑の亡失 ☐ 印鑑登録証の亡失 ☐ その他 ()
	住 所	赤磐市 *方書きも省略せずに記入してください。	
	フリガナ		
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	電 話 番 号	() -	

(注意) 1 印鑑登録証を添えて申請してください。ただし印鑑登録証を亡失したときは不要です。
2 代理人の場合は委任状を添付してください。委任状は本人の署名があるものに限りです。

※ 事務処理欄

本人確認	受 付	入 力	確 認	除 票	印鑑登録証回収
☐ 照会回答書 ☐ 免許証 ☐ 旅券 ☐ 在留カード等 ☐ 個人番号カード ☐ その他身分証明書()					☐ 有 ☐ 無
	通知書送付		印鑑登録番号		
		/			