**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）****代　理　人** | **住所** | 赤磐市電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |
| **氏名** |  |

|  |
| --- |
| **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** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本****人** | **印鑑登録証****番号** |  | 廃止の理由 |
| **住所** | 赤磐市＊方書きも省略せずに記入してください。 | □　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　　　（　　　　　　　　　　　） |
| **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ます。

※ 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　□住基カード　□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 |
|  | / |  |