

印鑑登録廃止申請書

(印鑑登録・登録証亡失届)

坂戸市長あて

(太枠の中だけ書いてください)

| | | |
|---|--|------------|
| 登録番号 | | 年 月 日 |
| 印鑑登録者 | 登録印鑑 | 住所 坂戸市 |
| | | フリガナ |
| | | 氏名 (旧氏) |
| | | 生年月日 年 月 日 |
| 印鑑登録の廃止を申請します。 上記のとおり、登録印鑑・登録証の亡失を届出します。 | | |
| 届出申請者 | <input type="checkbox"/> 本人 | 住所 |
| | <input type="checkbox"/> 代理人 | 氏名 |
| 理由 | <input type="checkbox"/> 印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑新調 | 登録証返納 |
| | <input type="checkbox"/> 登録証の亡失 <input type="checkbox"/> その他 | 有 無 |

注意1 申請又は届出の際は、必ず印鑑登録証と登録印鑑を持参してください。

ただし、亡失の場合を除く。

2 代理人が申請及び届出の場合は、代理人選任届又は委任状が必要です。

| | | | |
|----|----|------|------|
| 受付 | 確認 | 原票処理 | 抹消番号 |
| | | | 抹消通知 |