

印鑑登録廃止申請書

平成 年 月 日					
美郷町長 様		下記のとおり印鑑登録の廃止を申請します。			
登 録 者	住 所	美郷町			印鑑登録番号
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	廃 止 理 由
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治・ <input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年	月	
申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	氏名	代理人住所（申請者が本人の時は記入不要）		
		印			

- 注意事項
- 太わくの中だけ記入して下さい。
 - 該当する口には〇印を記入して下さい。
 - この申請は、本人が手続きしなければなりません。代理人によるときは、委任の旨を証する書面（代理人選任届又は委任状）が必要です。
 - 印鑑登録証を必ず添えて申請して下さい。（印鑑登録証亡失を除く）
 - 登録印鑑を持参する必要はありません。
 - 印鑑登録証明書を必要とするときは、新たに印鑑登録申請の手続きをして下さい。

備 考

課長（事務所長）	課長補佐	係 長	処 理	処 理	受 付	
					本庁	事務所