

印鑑登録廃止申請書

令和 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	☐ 男	廃 止 理 由	☐ 登録証亡失
				☐ 女		☐ 登録印亡失
生年月日	☐ 明治・ ☐ 大正・ ☐ 昭和・ ☐ 平成 年 月 日					☐ 改 印
						☐ 不 要
						☐ そ の 他
申 請 者	☐ 本 人	氏名		代理人住所（申請者が本人の時は記入不要）		
	☐ 代理人	印				

- 注意事項 ○ 太わくの中だけ記入して下さい。
- 該当する□には□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