

# 印鑑登録廃止申請書

逗子市長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

印鑑登録の廃止を申請します。

※太線の中を記入してください。

<b>印 鑑 登 録 者</b>	登録している印鑑 <small>（紛失の場合は別の印鑑）</small>	住 所	逗子市 丁 目 番地 番 号		
		氏 名			
		生 年 月 日	年	月	日
		連 絡 先	（            ）            -		
	廃 止 理 由	<input type="checkbox"/> 登録の廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑の紛失 <input type="checkbox"/> 登録証の紛失 <input type="checkbox"/> 登録番号が判読できない		<input type="checkbox"/> その他	

窓口に来た人が代理人のときは、次の欄も書いてください。（本人申請の場合は記入不要）

この場合、本人自署の委任の旨を証する書面（委任状等）が必要です。また、即日登録となりません。

<b>代 理 人</b>	住 所				
	氏 名				印
	生 年 月 日	年	月	日	
	連 絡 先	（            ）            -	関 係		

（処理欄）

本 人 確 認	受 付	処 理	審 査	登 録 番 号					
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他  (No.            )									
	登 録 証 返 却		摘 要						
	有 ・ 無								

印鑑登録証の紛失を除き、印鑑登録証を提出してください。