

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。

印 鑑 登 録 者	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) 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。

代 理 人	住 所					
	氏 名					
	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"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他										
	登 録 証 返 却		摘 要							
(No.)	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。