

様式第5号(第5条関係)

- ※ 太枠の中をご記入ください。
- ※ □には、あてはまるものに☑のように印をつけてください。
- ※ 代理人による申請の場合は、「本人からの委任の旨を証する書面」が必要です。
- ※ 印鑑登録証の紛失・盗難以外の申請は、印鑑登録証を添えてください。

印鑑登録廃止申請書
 印鑑登録証亡失届書
 印鑑登録証再交付申請書

令和____年____月____日

松伏町長宛て

- 私は、 印鑑登録の廃止をつぎのとおり申請します。
 印鑑登録証の亡失をつぎのとおり届出ます。
 印鑑登録証の再交付をつぎのとおり申請します。

印鑑登録番号				

印 鑑 登 録 者	住所 松伏町			
	氏名			
	生年月日	年	月	日

- 申請者 本人 ※ 代理人の方は、こちらをご記入ください。
 代理人 住所
連絡先 ☎
氏名

廃止する理由

登録証の	<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 盗難	<input type="checkbox"/> 汚損	<input type="checkbox"/> き損	<input type="checkbox"/> その他 ()
印鑑の	<input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 盗難	<input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> 不用	<input type="checkbox"/> その他 ()

[役場使用欄]

受 付	原 票	入 力	抹消 通知	年	月	日	発送
--------	--------	--------	----------	---	---	---	----