

- 印鑑登録証亡失・汚損・損傷届
 印鑑登録廃止申請書

受付	入力

(あて先)太田市長

平成 年 月 日

登録番号	第 号
住所	太田市 町 番 号 アパート名等
氏名	印
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
印鑑登録証の亡失・汚損・損傷をお届けします。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損・損傷	
印鑑登録の廃止を申請します。 <input type="checkbox"/> 即時廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 不用	

同時に登録しないとき、来庁者の本人確認欄 (写真無しは2種類)

本人	免許証・保険証 通帳・診察券 キャッシュカード その他 ()
代理人	免許証・保険証 通帳・診察券 キャッシュカード その他 ()

※印鑑登録証汚損・損傷届及び廃止申請(即時廃止を除く。)の場合は、印鑑登録証を必ず添えてください。

本人 代理人

住所

(代理人の場合は、右の欄に記入してください。)

氏名

印

←代理人

※代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面が必要です。

記入例

- 印鑑登録証亡失・汚損・損傷届
 印鑑登録廃止申請書

受付	入力

(あて先)太田市長

平成 22年 4月 1日

登録番号	第 1 1 1 1 1 1 号
住所	太田市 浜 町 2 番 3 5 号 アパート名等
氏名	太 田 一 郎 印
生年月日	明治・大正・昭和・平成 25年 4月 1日
印鑑登録証の亡失・汚損・損傷をお届けします。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損・損傷	
印鑑登録の廃止を申請します。 <input type="checkbox"/> 即時廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input checked="" type="checkbox"/> 不用	

同時に登録しないとき、来庁者の本人確認欄 (写真無しは2種類)

本人	免許証・保険証 通帳・診察券 キャッシュカード その他 ()
代理人	免許証・保険証 通帳・診察券 キャッシュカード その他 ()

※印鑑登録証汚損・損傷届及び廃止申請(即時廃止を除く。)の場合は、印鑑登録証を必ず添えてください。

本人 代理人

住所

(代理人の場合は、右の欄に記入してください。)

氏名

印

←代理人

※代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面が必要です。