

印鑑登録証亡失届書

印鑑登録廃止申請書

椎葉村長 宛

平成 年 月 日

登録番号	印鑑登録者の住所・氏名		
第 号	大字 <input type="checkbox"/> 下福良 <input type="checkbox"/> 松尾 番地 <input type="checkbox"/> 不土野 <input type="checkbox"/> 大河内		
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 生		
	本人氏名 _____	印 _____	
申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要)		
	代理人住所	大字 <input type="checkbox"/> 下福良 <input type="checkbox"/> 松尾 番地 <input type="checkbox"/> 不土野 <input type="checkbox"/> 大河内	氏名 _____ 印 _____
亡失・廃止の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 不用		
上記とおり	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証を亡失したのでお届けします。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止を申請します。		

※処理欄(これより下は、記入しないでください。)

受付	記録	本人確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 許可証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 職員による確認
			廃止する印鑑
印鑑登録証	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収		