

(様式第8号)

印鑑登録廃止申請書

(あて先) 相生市長		平成 年 月 日	
印鑑登録者	登録番号	住所 相生市	番地 番号
		氏名	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 不用	
申請者	上記のとおり、印鑑登録の廃止を申請します。		
	<input type="checkbox"/> 本人	住所	_____
<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	_____	⑩

(注意事項)

- この申請は本人が手続きをしなければなりません。代理人によるときは委任の旨を証する書面が必要です。
- 太わくの中だけ書いて、該当する□にはレ印を記入してください。
- 印鑑登録証を必ず添えて申請してください。
- 印鑑登録証明書を必要とする場合には、新たに印鑑登録申請の手続きをしてください。

処理欄	印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 回収