

印鑑登録廃止届出書

兼印鑑登録証亡失届書 兼印鑑亡失届書

旧鑑番号

廃止日

新鑑番号

届出年月日

平成

年

月

日

印鑑

改印または印鑑登録証亡失のとき
届出印を押印

住所

柴田町

氏名

印

生年月日

明治

大正

昭和

年

月

日

廃止理由

印鑑登録証をなくしたため

登録印鑑をなくしたため

登録不要になったため

改印のため

その他

.....

.....

.....

.....

.....

上記の印鑑登録を廃止したいので届出します。

柴田町長 殿

注 意 事 項

● 代理人の場合は、委任状を提出してください。

〔代理人〕

代理届出の場合、記入してください

住所

氏名

印

生年月日

明治

大正

昭和

年

月


日

記載例

印鑑登録廃止届出書


兼印鑑登録証亡失届書 兼印鑑亡失届書

旧鑑番号
廃止日
新鑑番号

届出年月日 平成 14 年 4 月 1 日	
印鑑 改印または印鑑登録証亡失のとき 届出印を押印	住所 柴田町 船岡中央 2 丁目 3 番 4 5 号
	氏名 柴田 太郎 
	生年月日 明治 大正 昭和 30 年 3 月 3 日
廃止理由	上記の印鑑登録を廃止したいので届出します。
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証をなくしたため <input checked="" type="checkbox"/> 登録印鑑をなくしたため <input type="checkbox"/> 登録不要になったため <input type="checkbox"/> 改印のため <input type="checkbox"/> その他	柴田町長 殿
<p>理由を選んで☑を付けて下さい。</p>	注意事項 ● 代理人の場合は、委任状を提出してください。

〔代理人〕

代理届出の場合、記入してください

住所
氏名 
生年月日 明治 大正 昭和 年 月 日

