

③-3

印鑑登録証亡失届 印鑑登録廃止申請書

受付廃止

安城市長 令和 年 月 日

窓口に来た人(身分証明書等本人確認できるものを提示してください)	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人

代理人の場合は、本人からの委任状が必要です。

代理人	住所		
	ふりがな		
	氏名	(印)	明・大・昭・平 年 月 日生

自署でない場合は、押印が必要です。

廃止する人	住所	安城市 町	
	ふりがな		登録証番号
	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日生

廃止理由	1 登録証の亡失	3 登録印鑑の変更
	2 登録印鑑の亡失	4 その他

確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住基カード
	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			