

③-3

# 印鑑登録証亡失届 印鑑登録廃止申請書

安城市長

令和 年 月 日

受	付	廃	止

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)

本人  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	(※)	大・昭・平・西暦	年 月 日生

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

廃 止 す る 人	住所	安城市		
	ふりがな			登録証番号
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・西暦	年	月 日生
		電話番号		

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 ( )