

No.

# 印鑑・印鑑登録手帳亡失届 印鑑登録廃止申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

届出等の理由	該当する□の中に✓印をつけてください。 <input type="checkbox"/> (1)印鑑の亡失(印鑑の押印は不要です。) <input type="checkbox"/> (2)印鑑登録手帳の亡失(印鑑の押印、登録番号の記入は不要です。) <input type="checkbox"/> (3)印鑑登録の廃止
--------	--

登録番号	住所	区	番地
			番号
印鑑	アパート・マンション名等		
	氏名	生年月日	明治・大正・昭和・平成
		年 月 日	

申請者	<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 代理人	
	代理人	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
		氏名		
連絡先	電話 ( )	番	自宅・勤務先・携帯等	

- (注意)
- 届出の理由が(1)に該当する場合は、印鑑登録手帳を添えて届け出てください。
  - 届出の理由が(2)に該当する場合は、登録番号欄に記入する必要はありません。
  - 届出の理由が(3)に該当する場合は、登録印鑑及び印鑑登録手帳を添えて申請してください。
  - 代理人が届出又は申請するときは、委任の旨を証する書面を添付してください。

確認	個運	保年	在	受	処	点		
特他 ( )	付	理	検					

記載例

No.

# 印鑑・印鑑登録手帳亡失届 印鑑登録廃止申請書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 名古屋市 中 区長

届出等の理由	該当する□の中に✓印をつけてください。 <input type="checkbox"/> (1)印鑑の亡失(印鑑の押印は不要です。) <input type="checkbox"/> (2)印鑑登録手帳の亡失(印鑑の押印、登録番号の記入は不要です。) <input checked="" type="checkbox"/> (3)印鑑登録の廃止
--------	---

登録番号	住所	中 区	三の丸三丁目	番地
				1 番 1 号
印鑑	アパート・マンション名等			
名古屋	氏名	生年月日	明治・大正・昭和・平成	
	名古屋 太郎	33年 3月 3日		

申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 代理人	
	代理人	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
		氏名		
連絡先	電話 (△△△) ××××	番	自宅・勤務先・携帯等	

- (注意)
- 届出の理由が(1)に該当する場合は、印鑑登録手帳を添えて届け出てください。
  - 届出の理由が(2)に該当する場合は、登録番号欄に記入する必要はありません。
  - 届出の理由が(3)に該当する場合は、登録印鑑及び印鑑登録手帳を添えて申請してください。
  - 代理人が届出又は申請するときは、委任の旨を証する書面を添付してください。

確認	個運	保年	在	受	処	点		
特他 ( )	付	理	検					