

印鑑登録廃止申請書

富田林市長 様 年 月 日

廃止の理由	該当する番号を○で囲んでください		
	1	登録している印鑑を失った	
	2	登録している印鑑を使用しなくなった(印鑑を変える)	
	3	印鑑登録証を失った	
	4	その他 ()	
廃止する印鑑	登録番号・返納の有無		有 無
	受付	入力	照合
印鑑登録者	住所	富田林市	
	電話番号	() - ※差し支えなければご記入ください	
	氏名	フリガナ	
	生年月日	年	月
代理人	住所		
	電話番号	() - ※差し支えなければご記入ください	
	氏名		

※ 代理人が申請される場合は、必ず委任状を添えてください。

確認欄 運免・個力・健保・その他 ()