

印鑑登録廃止申請書

富田林市長 様

令和 ○ 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） <input checked="" type="radio"/> 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		
	○○○○○○ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
	受付	入力	照合
印鑑登録者	住所	富田林市 <b>常盤町1番1号</b>	
	☎	( ) ×× - ×××× ※差し支えなければご記入ください	
	氏名	フリガナ <b>トシタハヤシ ハナコ</b>	
	名	<b>富田林 花子</b>	
	生年月日	<b>昭和</b> ○ 年 ○ 月 ○ 日	
代理人	住所		
	☎	( ) - ※差し支えなければご記入ください	
	氏名		

廃止する印鑑が必要です。  
印鑑紛失の場合は認印をご持参ください。

※ 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・個カ・健保・その他 ( )