

印鑑登録廃止届出書

平成 年 月 日

(届出先) 標茶町長

下記のとおり登録している印鑑の廃止を届け出します。

印鑑 登録者	住所	標茶町		
	氏名			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
届出人	本人	Ⓜ		
	代理 人	住所	〒 ----- 標茶町	
		電話	()	
	氏名	Ⓜ		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
登録印鑑	廃止理由 <input type="checkbox"/> 登録印鑑のき損・磨滅 <input type="checkbox"/> 登録印鑑の紛失 <input type="checkbox"/> 登録印鑑の改印 <input type="checkbox"/> その他 ()			

注意事項

- ※ 太枠の中の必要事項を記載してください。
- ※ 代理人の方は、委任状又は代理権授与通知書が必要です。
- ※ 不明な点は、係員に申し出ください。

〔町取扱使用欄〕

本人 確認	1点確認 <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"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他官公署発行の顔 写真付き証明 ()	2点確認 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳(証書) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他 ()	発送年月日 . . 担当
----------	---	---	-----------------------