

## 印鑑登録証再交付・事項変更・廃止・改印申請書並亡失届

上郡町長 あて

印鑑登録廃止申請する人（印鑑登録証を添付してください。） 年 月 日

登録印鑑	住 所	赤穂郡上郡町
	氏 名	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日
	世帯主氏名	
	電話番号	

1. 申請人は、本人である。

2. 申請人は、代理人である。（次の欄に記入してください。）

\* 代理人の場合は、代理権授与通知書を添付してください。

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	

理 由	<input type="checkbox"/> 滅失・紛失 （ <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 登録証） <input type="checkbox"/> 登録事項変更 <input type="checkbox"/> 損傷・汚損 （ <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 登録証）      （ <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 改印
-----	--

\* この欄は、記入しないでください。

登録証番号		照会書	年 月 日		
		回答書	年 月 日		
受 付 確 認 審 査	本 人 申 請	代理人申請（照 会）	代理人申請（回 答）		
	<input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 照会回答書 （健保 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） No. _____	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 （ _____ ） No. _____	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 （ _____ ） No. _____		
			受 付		