


印鑑登録廃止申請書

野々市町長

平成 年 月 日

次のとおり印鑑登録の廃止申請をします。

廃止する印鑑	住 所 石川郡野々市町
	氏 名
	生年月日
	明 大 昭 平 治 正 和 成 年 月 日

窓口に来られた方が本人でない場合は、下欄を記載してください。

代 理 人	住 所
	氏 名 印
私は、上記の者に印鑑登録廃止申請に関する行為を委任したので届出します。	
	住 所 石川郡野々市町
	印鑑登録者氏名 印
廃止の理由	改印・登録証の紛失等・印鑑の紛失等・その他()

受付	平成 年 月 日	廃止	平成 年 月 日
----	----------	----	----------

登 録 番 号	
---------	--

確 認 の 方 法	運転免許証 ・ パスポート ・ 外国人登録証明書 ・ その他の身分証明書() ・ 照会書 (No.)
-----------------------	---

印鑑登録申請人確認の証明書 (印鑑登録申請人に相違ないことを証明します。)

所属課名		氏名	
------	--	----	--

処 理	受 付	廃 止	照 合	回 答	備 考