

# 印鑑登録申請書(届)

年 月 日

皆野町長様

私は、下記のとおり

印鑑の登録を申請します。

印鑑を廃止したいので届出します。

登録の廃止 登録印鑑の紛失又は滅失 登録証の破損又は汚損

印鑑登録証を亡失したので届出します。

印鑑の改印を申請します。

申請人氏名

登録印鑑

住所 皆野町大字 番地  
方書  
本籍

廃止印鑑

生年月日 明治  
大正 年 月 日生  
昭和  
平成

代理人氏名

住所  
方書

上記は、本人の申請であることを保証します。

印鑑登録証明書添付

保証人住所  
方書  
氏名

(登録印)

\*この欄は、記入しないで下さい。

|        |  |          |  |
|--------|--|----------|--|
| 受付年月日  |  | 印鑑登録番号   |  |
| 登録年月日  |  | 廃止印鑑登録番号 |  |
| 登録内容照合 |  | 廃止年月日    |  |