

印鑑登録廃止申請書

広尾町長 様

年 月 日

| | | | |
|---------|------|-------------------------|---|
| 登録している人 | 住 所 | 広尾町 番地 | 電話 |
| | フリガナ | | 印鑑登録番号 |
| | 氏 名 | 印 | |
| | 生年月日 | 明治 大正 西暦 昭和 平成 年 月 日 | 性 別 男 女 |
| 代理人 | 住 所 | 広尾町 番地 | 登録印鑑の亡失 使用廃止 汚損 き損 その他 () |
| | フリガナ | | |
| | 氏 名 | 印 | |
| | 生年月日 | 明治 大正 西暦 昭和 平成 年 月 日 | |

| | |
|-----|-----|
| 証返納 | 有 無 |
| 入 力 | |
| 備 考 | |

※代理人が登録を申請する場合「委任の旨を証する書面」を添えてください。