


記載例

印鑑登録(廃止)申請書  
 印鑑登録証亡失届

須賀川市長  
次のとおり申請(届出)します。


		申請日 (届出日)	令和 年 月 日		
(届出 申請 人)	住所	須賀川市 八幡町135		電話	75-1111
	氏名	牡丹 太郎	生年 月日	昭和 西暦	40年5月5日
代理 人	住所			電話	
	氏名			(注意) 代理人申請は、委任を証する書面が必要です。(代理人選任届など)	

登録する印鑑	印鑑登録証明書は必要ですか。 (住基カードの多目的サービスを利用されていない方のみ記入してください。)
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 通

住民基本台帳カード多目的サービスの利用	
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※住民基本台帳カード多目的サービスを利用されている方は、必ず住基カード添えてください。

本人 確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード(B) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
	<input type="checkbox"/> その他( ) 記号番号
	<input type="checkbox"/> 回答書(□本人 □代理人); <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード(B) <input type="checkbox"/> 個人番号カード

保証書		令和 2年 2月 2日	登録してある印鑑
この申請人は、本人に相違ないことを保証します。			
保証人の住所	須賀川市 中町1番地1	住基カードの場合は 暗証番号を記入	 登録番号 12345
氏名	須賀川 花子		
生年月日	昭和50年 2月 2日		
(注意) 1 保証人は、本市に印鑑登録している方に限ります。 2 保証人は、自署してください。 3 印影を鮮明に押印してください。照合できないときは登録できません。			

印鑑登録証を受領しました。	年 月 日
氏名	登録番号

※印鑑登録証の亡失・廃止の場合は、下記に記入願います。廃止申請の場合は、印鑑登録証を必ず添付してください

亡失の理由	廃止の理由	
<input type="checkbox"/> 登録証紛失 <input type="checkbox"/> 登録証焼失、盗難	<input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑焼失、盗難 <input type="checkbox"/> 印鑑ま滅、き損	<input type="checkbox"/> 印鑑変更 <input type="checkbox"/> 登録不要 <input type="checkbox"/> その他

照会日	回答期限	登録日	登録済通知日	印鑑登録証回収状況(廃止のみ)
				<input type="checkbox"/> 回収(登録番号 ) <input type="checkbox"/> 未回収 (多目的サービス利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)