

印鑑登録廃止・登録証再交付申請書

岩 国 市 長 様

下記のとおり { 印鑑登録廃止
登録証再交付 } 申請します。

年 月 日

登録している人	ところ	岩国市	町	番地	町	丁目	番	号	登録してある印鑑 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
	なまえ								
	生年月日	明治 昭和	大正 平成	年	月	日	男・女		
代理人	ところ								印鑑の押印又は登録証を添付できない理由 <input type="checkbox"/> 印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑損傷 <input type="checkbox"/> 登録証亡失 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	なまえ								
	生年月日	明治 昭和	大正 平成	年	月	日	男・女		

※ これから下は書かないでください。

登録番号	新								
	旧								
登録証	回収・未回収								

決 裁	年 月 日			受 付			
課(所)長	副 課 長	班 長	取 扱 者	作 成	受 付		

注 意 事 項

1. 申請書は自書押印し、本人が提出してください。代理人が申請する場合は、「委任の旨を証する書面」が必要です。
2. 印鑑登録証の提出又は登録印を押印できない場合、本人確認できる書類が必要です。
3. 不要なものは——線で消してください。
4. 押印は、朱肉を使用し、鮮明に押してください。