

# 印鑑登録廃止申請書

道志村長 あて

平成 年 月 日

次のとおり印鑑登録の廃止を申出ます。

登録者	フリガナ		男・女	明 大 昭 平
	氏名			年 月 日生
	住所	道志村		
	電話 ( )			

廃止理由

窓口に来た人・・・ <input type="checkbox"/> 本人(下欄は記入不要です) <input type="checkbox"/> 代理人(下欄に記入してください)				
代理人	フリガナ		男・女	明 大 昭 平
	氏名	Ⓜ		年 月 日生
	住所			
	電話 ( )	※代理人と保証人は同じ方で受付することができません。ご了承ください。		

印鑑登録番号

事務処理欄	本人確認							
	<input type="checkbox"/> 運転免許証		<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付き)		<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 帳簿		
	<input type="checkbox"/> 外国人登録証		<input type="checkbox"/> その他( )				<input type="checkbox"/> 照会書	(No. )
	登録番号	受付	審査		照会日	. .		
					期 限	. .		
				回答日	. .			

申請書は、すべてペン又はボールペンで記入してください。