

印鑑登録 □証亡失届 □廃止申請書

※本人確認のため運転免許証、パスポート
などの身分証の提示をお願いします。

つくばみらい市長 様

		令和	年	月	日
印鑑登録者	登録証番号				
	住所	つくばみらい市	番地		
	フリガナ	(方書)			
	氏名		明・大・昭・平・西暦	年	月 日生
理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()				

上記のとおり届出・申請します。

窓口に来られた方	<input type="checkbox"/> 本人	電話番号	()
	<input type="checkbox"/> 代理人	住所	<input type="checkbox"/> 上記に同じ
		フリガナ	
		氏名	() (印)
		電話番号	()

- 注意
1. 代理人の場合は、委任状が必要です。
 2. 紛失した印鑑登録証を発見したときは、すぐに返還してください。

職員使用欄	免・保・旅・診・官・社・学 住基・個カ・在・永・その他 ()	受付	
-------	---	----	--

印鑑登録証の返還	有 ・ 無	原票の処理	済 ・ 未
----------	-------	-------	-------