

印鑑登録証亡失届出書  
 印鑑登録廃止申請書

三次市長 様

年 月 日

印鑑登録者	登録番号			
	住所	三次市		
	氏名	西暦 大正 年 月 日生 昭和 平成		
理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 改印			
上記のとおり届出（申請）します。				
申請者	1. 本人	電話番号	-	-
	住所			
申請者	2. 代理人	氏名	_____	
	電話番号	-	-	

## 注意事項

- 該当する□に✓印を記入してください。
- この届出または申請書は、本人が手続をしなければなりません、代理人によるときは、委任の旨を証する書面が必要です。
- 登録廃止申請のときは、印鑑登録証を必ず添えて申請してください。

本人確認欄	処理欄
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳（写真入り） <input type="checkbox"/> その他（ ）	登録証回収 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他（ ）	