

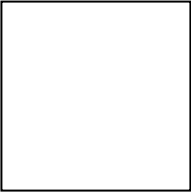
様式第7号（第8条関係）

印鑑登録証亡失届書
 印鑑登録廃止申請書

小川町長 宛て

年 月 日

1 どなたの印鑑を廃止しますか

登録印鑑 	住所	小川町
	氏名	
	生年月日	年 月 日
届出（申請）の理由	<input type="checkbox"/> 登録証亡失 <input type="checkbox"/> 登録印鑑亡失 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

2 窓口に来た方はどなたですか

本人	氏名	TEL ()
	住所	
代理人	氏名	TEL ()

※注意

- ・ 代理人が手続きするときは、委任の旨を証する書面が必要です。
- ・ 亡失の場合を除き、印鑑登録証を添えて申請してください。
- ・ この届出（申請）により印鑑登録は廃止されます。印鑑登録証明書が必要な方は、新たに印鑑登録申請をしてください。

印鑑登録証番号	印鑑登録証の返納
	有 無