

印鑑登録廃止届

受付	処理	確認

(あて先) 厚木市長

年 月 日

廃止する印鑑	登	住 所 厚木市	
	録	氏 名 Ⓜ	
	者	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	
廃止理由		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失 <input type="checkbox"/> 印鑑の亡失 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> 印鑑登録の廃止 <input type="checkbox"/> その他()	
届	本人	氏 名	
		印鑑登録証番号	
出	代理人	住 所	
		氏 名 Ⓜ	
		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証()	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証()
	<input type="checkbox"/> パスポート()		<input type="checkbox"/> パスポート()
	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真有・無)		<input type="checkbox"/> 住基カード(写真有・無)
	<input type="checkbox"/> 健康保険証()		<input type="checkbox"/> 健康保険証()
	<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> その他()

注意事項

- 1 代理人が届出をするときは、廃止をしようとする本人が署名、登録した印鑑を押した委任の旨を証する書面と代理人の本人確認書類及び認印が必要です。(この場合、登録した印鑑を亡失したときは認印でもよい)
- 2 印鑑登録証は、同時にお返しく下さい