

# 印鑑登録申請書・印鑑廃止申請書

戸・住印・各・ア

(宛先) 亀岡市長

年 月 日

即  
照

登  
の  
み

印鑑登録

印鑑廃止

上記のことについて、次のとおり申請します。

窓 口 に 来られた方	住 所	(電話)				
	フリガナ 氏 名	①	性 別	男・女	生年月日	年 月 日

どなたの登録・廃止が必要ですか？（廃止の場合は廃止理由等もご記入ください）

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 本人以外（登録・廃止される方の住所・氏名をご記入ください）				
登録印鑑	登録印鑑	住所	亀岡市		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	氏名	性別	男・女	
		生年月日	年 月 日		

廃 止 理 由	1	登録印鑑の亡失
	2	登録印鑑の変更
	3	登録証（カード）の亡失
	4	その他
登録証 番 号		
登録証 の返納	年 月 日	

- ◆代理人の場合は、委任の旨を証する書面を添付してください。なお、即日交付はできません。
- ◆本人の場合でも即日交付できない場合があります。

<input type="checkbox"/> 本人確認	<input type="checkbox"/> 代理人確認（免、保、パ、個カ、年金、他（ ））（No. _____）	確 認	年 月 日
1 照会書	期限 年 月 日	印 鑑 番 号	
2 免許証	パスポート・個人番号カード等（No. _____）	登録証番号	
3 保証書	保、年金、他（ ）（No. _____）		
4 その他	（ ）		

受		作		照		交	
付		成		合		付	

登録証受領者氏名	受領印
	①