

印鑑登録証引替交付申請書
印鑑登録証亡失届書
印鑑登録廃止届書

御坊市長 様

次のとおり届出（申請）をします。 年 月 日

登録者	住 所	御坊市			
	氏 名			該当者のみ <input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> 通称	
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日		性 別	男・女

届出人 (申請者)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（代理人選任届が必要です。）	
	代理人の 住 所	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ
	代理人の 氏 名	
	代理人の 生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

届出（申請）の内容	届出の理由
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証引替交付	<input type="checkbox"/> 磁気不良 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> き損 <input type="checkbox"/> 旧登録証からの切替 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止	<input type="checkbox"/> 印鑑紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑変更 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※印鑑登録廃止又は印鑑登録証引替交付申請の場合は、印鑑登録証を添えて届出（申請）してください。
※代理人による印鑑登録証引替交付申請の場合は、磁気不良等やむを得ないと認められるときは、代理人
選任届を省略することができます。

本人確認	受付
個・免・在・旅・身・保・介・年 ()	

印鑑登録	
廃止／引替年月日	年 月 日
(旧)登録番号	
新登録番号	