

# 印鑑登録申請(印鑑登録証亡失等届出、印鑑登録廃止申請)書

北海道石狩郡当別町長 様

印 鑑 登 録 者		令和	年	月	日	
登録する印鑑	住 所	石狩郡当別町				
	フリガナ			電話番号		
	氏 名			- -		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月	日	
廃止する印鑑	廃止申請 等の理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失等				<input type="checkbox"/> 登録印鑑の変更
		<input type="checkbox"/> 登録の廃止				<input type="checkbox"/> 登録印鑑の亡失
		<input type="checkbox"/> その他( )				

窓口に来た方が代理人の場合に記入してください。

代 理 人	住 所				
	フリガナ			電話番号	
	氏 名			- -	

### 【注意事項】

- 1 登録を受けようとする印鑑を添えてください。
- 2 代理人が、印鑑登録の申請、廃止又は印鑑登録証の亡失等の届出をするときは、登録を受けようとする印鑑又は登録されている印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添えてください。

登録証受領書	私は、印鑑登録証を受領しました。 令和 年 月 日 氏名
--------	------------------------------------

### 登録処理使用欄(この欄には記入しないで下さい)

申請時確認(本人・代理人)		回答時確認	□保証書	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 代理登録	
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 保険証等	<input type="checkbox"/> パスポート	照会( . . )	
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 年金手帳等	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	回答( . . )	
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 年金証書等	<input type="checkbox"/> 在留カード等	照会	回答
<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 銀行通帳・カード	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等		
<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> その他( )		