

印鑑登録廃止申請書

赤穂市長 宛 令和 年 月 日

どなたの届け をしますか	住所 赤穂市 (アパート名等)		登録印鑑
	氏名	性別 男 ・ 女	
	生年月日 大・昭・平 年 月 日	印鑑登録証番号	
申請人は 1. 本人である 2. 代理人である (注) 代理人申請のときは次の欄も記入してください。			
代 理 人	住所 (アパート名等)		生年月日 大・昭・平 年 月 日
	氏名	⑩	

- (注) 1. 印鑑登録証、登録印鑑を添えて申請してください。
2. 代理人申請のときは、代理権授与通知書を添付してください。

受付	登録抹消	審査	係長	課長

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証
	<input type="checkbox"/> () (確認欄)
備考	<input type="checkbox"/> 同時登録申請あり