

# 印鑑登録廃止申請書

令和 年  月  日

浦安市長 様

次のとおり、印鑑登録の廃止を申請します。

申請者 (本人)	住所	浦安市
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
代理人	住所	
	氏名	<input type="text"/> 印

理由	<input type="checkbox"/> 登録印鑑の廃止	<input type="checkbox"/> 登録印鑑の亡失	<input type="checkbox"/> 登録印鑑の盗難	<input type="checkbox"/> その他( <input type="text"/> )
----	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

## 注

- 1 太枠の中のみ記入してください。
- 2 必ず印鑑登録証を添えて申請してください。(印鑑登録証を亡失したときは、不要です。)
- 3 この申請は、本人が手続をしなければなりません。代理人の場合には、委任状を添えて、申請してください。

印 鑑 登 録 番 号
<input type="text"/>

印 鑑 登 録 証
回 収 ・ 未 回 収

処 理	通知発送	受 付
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

通 知 発 送 日
・                      ・