

印鑑登録廃止申請書

大阪府泉南郡岬町長 宛

令和 年 月 日

登録者	住所 岬町			登録番号
	氏名	性別 男・女	生年月日 明治・大正 昭和・平成 令和 年 月 日	No.

印鑑の亡失・登録証の亡失・改印・氏名の変更・その他()

上記のとおり印鑑の廃止を申請します。

代理権授与通知

印鑑登録の廃止申請については、下記のものにその権限を委任しましたので、通知します。

代理人	住所
	氏名

印鑑登録証の返納 有・無

1. 印鑑登録証を返納してください。 2. 代理人により申請するときは、代理権授与通知にも記入してください。

備考 氏名欄は、署名とする。