

印鑑登録証亡失等届書  
印鑑登録廃止申請書

廃止のみ	同日登録

八王子市長あて

印鑑登録番号		令和 年 月 日	
印鑑登録者	住所	八王子市	
	建物名・室番		
	フリガナ		
	氏名		
	旧氏通称 氏名のカタカナ表記		
生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	年	月 日
申請内容	<input type="checkbox"/> 亡失（ <input type="checkbox"/> 印鑑・ <input type="checkbox"/> 登録証） <input type="checkbox"/> 登録不要（廃止） <input type="checkbox"/> 改印		
窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人		
	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)	住所	
		建物名・室番	
		フリガナ	
	氏名		

太枠の中だけ記入してください。

上記のとおり届出・申請します。

<注意事項>

- この届出または申請は、本人が手続きをしなければなりません。代理人による場合は、委任状が必要です。
- 登録廃止の申請をする場合は、印鑑登録証を添えてください。
- 印鑑登録証明書が必要な場合は、新たに印鑑登録申請の手続きをしてください。

事務処理欄

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 身分証明書(名称: ) <input type="checkbox"/> 保険証	
	<input type="checkbox"/> 聴聞 ( <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 家族構成 <input type="checkbox"/> 他( ) )	

課(所)長	主査	受付	入力	審査

印鑑登録証
<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収

(2年保存)