

印鑑登録廃止申請書・印鑑登録証亡失届

大網白里市長 宛

令和 年 月 日申請・届出

窓口にお越しの方 (申請者) Applicant

Address 住所

Full Name フリガナ 氏名

Telephone Number 電話 ()

Date Of Birth 生年月日

明・大・昭・平(Y) 年(M) 月(D) 日生

印鑑登録廃止

Form with fields for Address (住所), Full Name (氏名), and Date Of Birth (生年月日). Includes checkboxes for '申請者住所と同じ' and '申請者と同じ'.

廃止事由

Form for reasons of cancellation with checkboxes: 印鑑の紛失・滅失, 登録証の紛失, その他, 印鑑登録の廃止, 登録証の盗難, 改印.

事務処理欄

Table for administrative processing with columns: 本人確認, 受付①, 点検①, 受付②, 点検②, 登録.

Table for official roles: 課長, 副課長, 主査.

Table for cancellation number (廃止番号) and other administrative fields.