

- 印鑑登録廃止申請書
 印鑑登録証亡失届出書

令和 年 月 日

山梨市長 様

登録印鑑	登録番号	
	住 所	山梨市 番地
	氏 名	
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	()
申請者	いずれかに○印をしてください。 1 本人 2 代理人 * 2に○をした場合は代理人欄に記入してください。	
代理人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	()
申請（届出）理由	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 印鑑の変更 <input type="checkbox"/> き損等 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 焼失 <input type="checkbox"/> 登録番号の確認不能	

(注 意)

- 1 の欄は、いずれか該当する方にレ印をつけてください。
- 2 印鑑登録廃止申請の場合は、印鑑登録証を必ず添えてください。
- 3 印鑑登録証亡失届を代理人が行おうとするときは、登録印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添付してください。