

- 1 印鑑登録証再交付申請書
- 2 印鑑登録証亡失届
- 3 印鑑登録廃止申請書

(あて先) 掛川市長

令和 年 月 日

印鑑登録証 番号		
印鑑登録者	住 所	掛川市
	氏 名	
	旧 氏	
	生年月日	大・昭 平・令・西暦 年 月 日
申請又は届出 の理由	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証 紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 焼失 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 盗難 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 破損・汚損 <input type="checkbox"/> 印鑑 紛失 <input type="checkbox"/> 印鑑 焼失 <input type="checkbox"/> 印鑑 盗難 <input type="checkbox"/> 印鑑 破損 <input type="checkbox"/> 印鑑 変更	
代理人	住 所	
	氏 名	

(注)

- 1 該当する口内にレ印を付してください。
- 2 印鑑登録証の再交付又は印鑑登録の廃止の場合は、印鑑登録証(カード)を添えて申請してください。
- 3 申請又は届出を代理人がするときは、代理人選任届を添付してください。

-----【以下は事務処理欄です。記入しないでください。】-----

<input type="checkbox"/> 本人	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> 代理人		<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳(証書)
[添付書類]	<input type="checkbox"/> 1点確認	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真付)	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	
<input type="checkbox"/> 代理人選任届	<input type="checkbox"/> 2点確認	<input type="checkbox"/> その他( )		

  

受付		廃止		証 廃 棄		審 査		印鑑 登録証	<input type="checkbox"/> 回収	<input type="checkbox"/> 回収不可
----	--	----	--	-------------	--	--------	--	-----------	-----------------------------	-------------------------------