

印鑑登録廃止(変更)届

令和 年 月 日

住 所	階上町	番地	
氏 名		世 帯 主	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	性 別	男 ・ 女
廃止(変更)の理由(数字を○で囲む) 1. 登録印鑑の亡失 2. 登録印鑑の変更 3. 登録証の亡失 4. その他()	登録番号		
	登録証の返納	有 ・ 無	
上記のとおり申請いたします。 【申請人】 1. 本人 2. 代理人(代理人の場合は代理人選任届を添付してください) 住所 _____ 氏名 _____			
階上町長宛て		課長	受付

記入例

印鑑登録廃止(変更)届

令和 4 年 4 月 1 日

住 所	階上町 大字道仏字天当平1	番地	87
氏 名	階上 花子	世 帯 主	階上 太郎
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 50年4月1日	性 別	男 ・ 女
廃止(変更)の理由(数字を○で囲む) 1. 登録印鑑の亡失 2. 登録印鑑の変更 3. 登録証の亡失 4. その他()	登録番号	1234	
	登録証の返納	有 ・ 無	
上記のとおり申請いたします。 【申請人】 1. 本人 2. 代理人(代理人の場合は代理人選任届を添付してください) 住所 階上町大字道仏字天当平1番地87 氏名 階上 花子			
階上町長宛て		課長	受付