

## 印鑑登録廃止申請書

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長 様

次のとおり印鑑登録の廃止を申請します。

廃止の理由	1 登録印鑑の廃止	4 改印
	2 登録印鑑の亡失	5 その他
	3 印鑑登録証の亡失	

印鑑登録者	印鑑登録番号	
	住所	伊勢崎市 町 番 号 番地
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 平成・西暦

- (注意) 1 必ず印鑑登録証を添えて申請してください。  
(印鑑登録証を亡失したときは、要りません。)
- 2 代理人が申請するときは、下の代理人欄にも記入してください。なお、このときは裏面の代理人選任届が必要となります。

代理人	住所	町 番 号 番地
	氏名	

処理	受付	入力	審査

印鑑登録証
1 回収
2 未回収

連絡先 電話 ( ) -  
自宅・勤務先・呼出 方

# 代理人選任届

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長 様

私は、\_\_\_\_\_のため、申請を行った窓口に出向くことができませんので、私の印鑑廃止申請について表記の\_\_\_\_\_を代理人として、その権限を委任いたしました。

この申請について、貴職に一切の迷惑をお掛けいたしませんので、受理くださるようお願いいたします。

(印鑑登録申請者)

住 所 伊勢崎市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号  
番地

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(注意)

この代理人選任届は、印鑑廃止申請者本人が記入してください。