

照会書No.

印鑑登録等申請書
印鑑登録証亡失届

令和 年 月 日

豊川市長 殿

住所

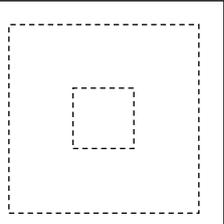
①窓口に来た
あなたの 氏名

電話番号

旧登録番号
新登録番号

下記のとおり印鑑登録等をしてください。

記

②どなたの申請ですか <input type="checkbox"/> ①の「住所」に同じ 住所 豊川市 <input type="checkbox"/> ①の「氏名」に同じ 氏名 生年月日 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	登 録 印 
どんな申請又は届出ですか <input type="checkbox"/> 新たに印鑑の登録をする。 (登録する印鑑を添えてください。) <input type="checkbox"/> 印鑑の変更のため、登録してある印鑑の登録を廃止して、新たな印鑑を登録する。 (印鑑登録証と登録する印鑑を添えてください。) <input type="checkbox"/> 印鑑登録が不用となったため、登録してある印鑑の登録を廃止する。 (印鑑登録証を添えてください。) <input type="checkbox"/> 汚れたり、傷んだりした印鑑登録証の再交付 (印鑑登録証と登録してある印鑑を添えてください。) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証の亡失	

注 1 該当する□にレ印を記入してください。

2 代理人が申請をする場合(印鑑登録証の再交付の場合を除く。)には、委任した旨を証する書面が必要です。

受付	回答受	入力	登録年月日	確認者	登録証交付
【確認欄】		本人		代理人	
運転免許証					
在留カード					
パスポート ()					
その他		個㊦・住㊦・健康保険の資格確認書・ ()		個㊦・住㊦・健康保険の資格確認書・ ()	
<input type="checkbox"/> 回答書 <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 代理権授与通知書					