

記入例	受付番号	<input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証引替交付申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届

申請年月日 令和 〇〇年 〇月 〇日

1. どなたの印鑑登録ですか？

登録番号	第 〇〇 - 〇〇〇〇〇〇 号 (※住民基本台帳カードの場合は記入不要です。)
荒川区 荒川	2 丁目 2 番 ー 3 号 方(アパート・マンション等の名称)
フリガナ	アラカワ タロウ
氏名	荒川 太郎 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	明治・大正・ <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成・西暦 12 年 3 月 4 日生

2. 窓口に来られた方はどなたですか？

1 本人
 2 代理人 (委任状が必要です)

氏名		電話番号	
住所			

3. 届出(申請)の事由はなんですか？

紛失
 焼失
 盗難
 不要
 汚損
 き損
 その他

登録番号(引替・亡失)	
登録証	回収・未回収

受付	入力	照合

**窓口へ来られる方の本人確認書類
をご持参ください**

	課長	所長
決定		

受領印