

印鑑・印鑑登録手帳亡失届
印鑑登録廃止申請書

令和 年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

届出等の理由	該当する□の中にレ印をつけてください。
	<input type="checkbox"/> (1) 印鑑の亡失(印鑑の押印は不要です。)
	<input type="checkbox"/> (2) 印鑑登録手帳の亡失(印鑑の押印、登録番号の記入は不要です。)
	<input type="checkbox"/> (3) 印鑑登録の廃止

登録番号	住所	区	番地
			番 号
印 鑑	アパート・マンション名等		
氏 名	生年月日	明治	大正 昭和 平成 令和
		年	月 日

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
	住所	(1) 上記住所と同じ
		(2)
氏名	(署名又は記名押印してください。)	
連絡先	電話 () 番	自宅・勤務先・携帯等

(注意)

- 届出の理由が(1)に該当する場合は、印鑑登録手帳を添えて届け出てください。
- 届出の理由が(2)に該当する場合は、登録番号欄に記入する必要はありません。
- 届出の理由が(3)に該当する場合は、登録印鑑及び印鑑登録手帳を添えて申請してください。
- 代理人が届出又は申請するときは、委任の旨を証する書面を添付してください。

確認 個運パ保年
在特他()

印鑑・印鑑登録手帳亡失届
印鑑登録廃止申請書 (記載例)

令和〇〇年△△月××日

(宛先) 名古屋市 中 区長

届出等の理由	該当する□の中にレ印をつけてください。
	<input type="checkbox"/> (1) 印鑑の亡失(印鑑の押印は不要です。)
	<input type="checkbox"/> (2) 印鑑登録手帳の亡失(印鑑の押印、登録番号の記入は不要です。)
	<input checked="" type="checkbox"/> (3) 印鑑登録の廃止

登録番号	住所	中 区	三の丸三丁目	番地
061234567				1 番 1 号
印 鑑	アパート・マンション名等			
氏 名	生年月日	明治	大正 昭和 平成 令和	
名古屋		年	3 月 3 日	

申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
	住所	① 上記住所と同じ
		(2)
氏名	(署名又は記名押印してください。)	
連絡先	電話 (△△△) × × × × 番	自宅・勤務先・携帯等

(注意)

- 届出の理由が(1)に該当する場合は、印鑑登録手帳を添えて届け出てください。
- 届出の理由が(2)に該当する場合は、登録番号欄に記入する必要はありません。
- 届出の理由が(3)に該当する場合は、登録印鑑及び印鑑登録手帳を添えて申請してください。
- 代理人が届出又は申請するときは、委任の旨を証する書面を添付してください。

確認 個運パ保年
在特他()