

印鑑登録証引換交付申請書
 印鑑登録廃止申請書
 印鑑登録証亡失等届

平成 年 月 日

(あて先) 小田原市長

申請者・届出人 (窓口に来た人)	本人	氏名	(印)
	代理人	住所	連絡先(Tel)
		氏名	

次のとおり申請し、届け出ます。

申請・届出区分	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証引換交付申請 (損傷・き損等・磁気異常) <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請 (印鑑登録不要・印鑑の亡失・印鑑の変更) <input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失等届出 (印鑑登録証の亡失・登録番号の判読不能)		
	登録番号		
	住所	小田原市 連絡先(Tel)	
登録者	氏名	明・大 西暦(*外国人住民の場合) 昭・平 年 月 日生	

●太枠内にご記入・押印してください。

(注意事項)

- 申請をする場合 印鑑登録証が必要です。なお、代理人により申請する場合には、本人からの委任の旨を証する書面(代理人選任届等)が必要です。
- 届出をする場合 本人が届け出るのが原則ですが、疾病その他やむを得ない理由により代理人により届け出る場合には、本人からの委任の旨を証する書面(代理人選任届等)が必要です。
- 印鑑登録証引換交付申請の場合を除き、登録が抹消されますので「印鑑登録証明書」が必要なときは、新たに登録の手続が必要です。

個人コード		備考 <input type="checkbox"/> 再登録申請あり <input type="checkbox"/> 即日登録 <input type="checkbox"/> 照会書	受付		印鑑登録証引換交付	
本人確認	免・パ・住・障・療・歴・在・特保・後・年手・介他() (印)		審査		交付年月日	登録証受領印
	有効期限: 発行番号: 発行機関: <input type="checkbox"/> 神奈川県公安委員会 <input type="checkbox"/>		廃止		登録番号	
			交付			