

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

小田原市長

令和 年 月 日

(あて先) 小田原市長

次のとおり申請します。

※代理人の場合は、登録する本人からの代理人選任届を添えて申請してください(即日の登録はできません)。

申請者 (窓口に来た人)	<input type="checkbox"/>	本人	氏名 (署名)	<input type="checkbox"/> 登録人に同じ
	<input type="checkbox"/>	代理人	住所 連絡先(Tel.)	氏名

次のとおり申請、届出します。

申請・届出 区分	<input type="checkbox"/>	印鑑登録証引換交付申請 (損傷・き損、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)
登録者	登録番号	
	住所	小田原市 連絡先(Tel.)
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 西暦(*外国人住民) 年 月 日生

※職員処理欄

本人確認書類	免・パ・マ・住・障・療・歴・在・特・保・後・年手・介その他 ()	備考 再登録申請 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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	
	聴聞内容		審査・廃止	交付年月日	備考
住記	宛名番号	成 <input type="checkbox"/> 本人来庁・法定代理人同行【複写】 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認 <input type="checkbox"/> 法定代理人のみ来庁 →職権抹消 <input type="checkbox"/> 本人のみ来庁 →職権抹消	交付	登録番号	