

- 印鑑登録証亡失届
- 印鑑登録廃止申請書
- 印鑑登録証登録番号不判読届

※□内に該当するものにレ印をつけてください。

美濃市長 様

令和 年 月 日

下記のとおり届出（申請）します。

届出（申請）事項	事 由	登 録 番 号
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失(状況)	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証廃止	<input type="checkbox"/> 印亡失 <input type="checkbox"/> 使用の廃止 <input type="checkbox"/> 改印 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証不判読	<input type="checkbox"/> 不判読	

登録している人	登 録 印 鑑	住 所	美濃市	
		氏 名		
	※本人による証亡失・不判読届出時に押印	生年月日	昭和・平成・令和	年
届出申請する人	<input type="checkbox"/> 本人	電話番号をご記入ください。		連絡先(自宅・携帯) () -
	<input type="checkbox"/> 代理人	住 所		
		氏 名		
		本人確認：運転免許証 ()		
		発行機関	記号番号	

※注意事項をお読みください。

市役所処理欄	受 付	令和 年 月 日		
	登録番号			
	住 照	印影確認	原 票	返 納

(注意)

- 1 印鑑登録証を亡失したときは、直ちにその旨を届けてください。
- 2 印鑑登録廃止申請、印鑑登録証登録番号不判読届は登録証を添えて届けてください。
- 3 この届に押す印鑑は、登録印鑑です。ただし、印鑑登録証廃止申請の場合は、登録印鑑に限りません。
- 4 代理人により届出（申請）するときは、委任の旨を証する書面を添えてください。
- 5 □内に該当するものにレ印をつけてください。

代 理 人 選 任 届

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
委 任 事 項		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証亡失届に関する事。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録廃止申請に関する事。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証登録番号不判読届に関する事。 ※委任事項の該当項目にチェックをしてください。

上記の者を代理人に選任し、所定の申請権限を委任しましたので
お届けします。

美濃市長 様

令和 年 月 日

委任する人	住所	
	氏名	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 登録 印 </div>

(注意) この届は、必ず本人が署名をし、登録印鑑を押印してください。ただし、印鑑登録
廃止申請の場合は、登録印鑑に限りません。

※委任の旨を証する書面としてこの代理人選任届けを使用されない方は、委任状を添付してください。