

印鑑登録廃止届書

※※

窓口に来られた方の署名または記名押印が必要です。
印鑑登録証をお持ちの方は返納してください。

(宛先) 東大阪市長

令和 年 月 日

廃止をする方	届出印鑑	住所	東大阪市				
		ふりがな					
		氏名					
	登録番号	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	廃止理由	印鑑 登録証	紛失・盗難 き損・磨滅 改印・不要	

窓口に 来られた方	<input type="checkbox"/> 同上			①	(日中連絡先) [] —
	<input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の場合、 委任状の添付が 必要です。	住所		②	
		ふりがな			
		氏名			

市役所記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> バ <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 在・特	受付	(備考) 印鑑登録 住基届 戸籍届	入力	審査	交付	発送
		通知書発送 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 聴聞 □その他[]						
		令和 . .	No. []					