

印鑑登録申請書兼印鑑登録廃止届書

(宛先) 新潟市長 令和 年 月 日 No.

印鑑登録(廃止)をする人

住 所	新潟市
フリガナ	
氏 名	
電話番号	- -
生年月日	西暦・大正・昭和・平成 年 月 日生
廃止理由	(印・手)紛失・盗難・不用・変更・その他

登録印鑑
□
廃止印鑑
□

窓口に来た方

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	住 所	
		フリガナ	
		氏 名	

令和 年 月 日 印鑑手帳を受領しました。

<input type="checkbox"/> 本人	
<input type="checkbox"/> 代理人	氏名

登録番号	
------	--

処 理 照会番号	理 回 答 期 限	受 付	本人確認
			1 個カ・運転免許 () 2 健康保険の資格確認書等 () 2 社員証等 () 3 本人確認票 ()

代理人の場合は代理権通知書(委任状)が必要です。

※この代理権通知書は、必ず委任者ご本人が自署してください。

代理権通知書

(宛先) 新潟市長 令和 年 月 日

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任する権限の区分
(委任する権限の□に✓を入れてください。)
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑の登録の手続きに関する事。……………①
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑の登録を廃止する手続きに関する事。……………②
<input type="checkbox"/> 印鑑手帳の再交付及び受領の手続きに関する事。……………③



下の【押印の方法】に従って、必ず委任者の印鑑を押してください。

印 鑑

【押印の方法】

- ①の場合は、登録を受けようとする印鑑
- ②の場合は、廃止しようとする印鑑(紛失の場合は不要)
- ③の場合は、登録している印鑑

委任者	住 所	新潟市 区
	氏 名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
	電話番号	