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

□本人	□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。

□本人	
□代理人	氏名

登録番号	

処理		受付	本人確認
照会番号	回答期限		
			1 個カ・運転免許（　　） 2イ健康保険の資格確認書等 （①　　②　　） 2ロ社員証等（　　）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。

切り取り線

記載例

※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 7 年 12 月 2 日

代理人

住所	新潟市西区寺尾東3丁目-14-41
氏名	山田　花子
生年月日	□明治 □大正 ☑昭和 □平成　60 年 3 月 31 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。）
□ 印鑑の登録の手続きに関すること。…………①
□ 印鑑の登録を廃止する手続きに関すること。………②
☑ 印鑑手帳の再交付及び受領の手続きに関すること。…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
新潟

【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 中央 区 学校町通1番町602番地1
氏名	新潟　太郎
生年月日	□明治 □大正 ☑昭和 □平成　56 年 4 月 1 日生
電話番号	025-000-000