□印鑑登録廃止申請書　□印鑑登録証亡失届書

丸亀市長様

令和　　年　　月　　日

下記のとおり申請します。

登録番号	

登録者	（登録）印鑑	住所 丸亀市 氏名 電話 大・昭 平・令　　年　　月　　日生 申請理由　1 登録印鑑の亡失　2 登録証の亡失 3 その他（ 改印・　　）

代理人の場合はこの欄にも記入してください。

代理人	住所 氏名 大・昭・平・令 年　　月　　日生 電話

この欄は必ず、登録者本人が、全て記入してください。

代　理　権　授　与　通　知　書

丸亀市長様

委任者　住所：丸亀市

（登録者）

氏名

私は下記の者を代理人として次の行為に関する権限を委任しましたので通知します。

1新規登録　　**2登録印鑑廃止**

廃止理由：登録印鑑亡失・登録証亡失・

その他（　　）

代理人　住所

氏名

（これまでの登録）印鑑

※印鑑紛失の場合は認め印

これから登録する印鑑

免 ・ 個Ｃ ・ 在Ｃ ・ ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ ・ 資 ・ 他（　　）　□廃止入力　□通知