

（表）

亡 失 届  
 印鑑登録廃止申請書

（□欄は該当するところにレ印をつけてください）

登録印	本人記入欄	住所	多治見市 町 丁目 番地の (アパート等の名称・部屋番号等)		
		氏名		旧氏 通称名	
		生年月日	大・昭・平 年 月 日		
登録番号			登録証の返納	有・無	
亡失の種別	↓代理人の場合はご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 登録証亡失	住所	多治見市 町 丁目 番地の (アパート等の名称・部屋番号等)			
<input type="checkbox"/> 登録印亡失	氏名				

（注）

- 登録の廃止申請をされるときは、印鑑登録証を提出してください。
- 代理人による申請の場合は、「委任の旨を証する書面（申請書裏面）」等が必要です。

上記のとおり申請（届出）します。

令和 年 月 日

多治見市長

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 同時
	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 保険証
	<input type="checkbox"/> 郵便照会
	<input type="checkbox"/> 保証人
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

決裁	課長	リーダー	担当	受付	電算入力	電算照合

(裏)

(注意) 代理人選任届は必ず申請する本人が全部記入してください。  
(代理人の住所・氏名・生年月日を含む)

## 代 理 人 選 任 届

(代理人) 住所：多治見市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番地の  
\_\_\_\_\_ アパート等の名称・部屋番号等

氏名： \_\_\_\_\_

生年月日：大・昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私は、上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任したのでお届け  
します。

記

- 亡失に関する事
- 印鑑の廃止申請に関する事

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(本人) 住所：多治見市 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番地の  
\_\_\_\_\_ アパート等の名称・部屋番号等

氏名： \_\_\_\_\_ (印)

生年月日：大・昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

多治見市長