

様式第3号

登録廃止  
印鑑登録証亡失届書  
亡失

	住所	大郷町	
	氏名		大正 昭和 年 月 日 平成
事由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 破損 その他( )		登録番号
備考	登録証返納の有無 有 ・ 無		

印鑑登録廃止  
上記のとおり 印鑑登録証亡失届書をお届けします。  
印鑑亡失

令和 年 月 日

大郷町長 殿

申請人 (あなたの)	<input type="checkbox"/> 本人	住所	大郷町
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	①

注1 印鑑登録証を添えて下さい。

2 代理人が申請する場合には、代理人選任届を添えて下さい。