

稟議	課長	補佐	課長	係長	合議	係

印鑑登録(廃止)申請書

年 月 日

琴浦町長 様

申請人 住所 琴浦町大字 番地
(代理人) 氏名 _____

次のとおり印鑑登録(廃止)を申請いたします。

印鑑	住所 琴浦町大字 番地
	氏名 (明・大・昭・平 年 月 日)

確認 免許証・個人番号カード・()

保証書

上記の者は、印鑑登録申請本人であることを保証します。

保証人 住所 琴浦町大字 番地
氏名 _____ ⑩ 明・大・昭・平 年 月 日

※ 保証人が署名し、実印を押印してください。

代理人選任届

代理人 住所 琴浦町大字 番地
氏名 _____ 明・大・昭・平 年 月 日

私の印鑑登録申請することを、上記の者を代理人に選任したので届けます。

登録申請人 氏名 _____ ⑩

※ 登録申請人が自署し、登録しようとする印鑑を押印してください。