

新登録番号

- 1 印鑑登録証引替交付申請書
- 2 印鑑登録証亡失届書
- 3 印鑑登録廃止届書

愛川町長 あて

年	月	日
---	---	---

登録を受けている人	登録番号						
	住所	愛川町					
	氏名						
	生年月日	明・大・昭 平・西暦	年	月	日	性別	男・女
	電話番号	自宅・携帯 勤務先	—	—	—	—	—

1 印鑑登録証引替 交付申請書	2 印鑑登録証亡失届書		3 印鑑登録廃止届書	
理由	理由	登録を受けている印鑑	理由	廃止しようとする印鑑
登録証の汚染 登録証のき損	登録証の紛失 登録証の盗難 その他 ()		印鑑の紛失 印鑑の盗難 印鑑の変更 その他 ()	

窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人			
	<input type="checkbox"/> 代理人 ※要委任状	住所	<input type="checkbox"/> 登録を受けている人と同じ	
		氏名	<input type="checkbox"/> (印) ※ご署名または、 記名押印	

注意事項

- 1 該当するものを○で囲んでください。
- 2 引替、廃止のときは、印鑑登録証を添えて申請してください。
- 3 代理人に依頼するときは、本人からの委任の旨を証する書面が必要です。

本人確認	引替交付手数料	取扱	引替交付年月日	登録証受領印	旧登録証
免・パ・住・在・特・身・他 ()	円		・		回収 未回収