

届失紛登録証鑑印
書請申止廃登録登

令和 年 月 日

刈谷市長

※太枠の中を記入してください。

窓口に来た人	
☐ 本人	☐ 代理人

※委任の旨を証する書面を添えてください。

代理人	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	連絡先	TEL

※必ず署名してください。

理由	1 印鑑登録証の 紛失 ・ 盗難 のため			
	2 登録印鑑の 紛失 ・ 盗難 ・ 破損 のため			
	3 印鑑登録の廃止 （ 不用 ・ 改印 ） のため			
登録している内容	住 所	刈谷市		
	ふりがな			
	氏 名			
	ふりがな		※旧氏で登録している場合は左欄を記入してください。	
	旧 氏			
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年	月
連絡先	TEL			

注 1 理由が2又は3のときは、印鑑登録証を添えてください。
2 印鑑登録証の紛失又は盗難のときは、登録番号の記入は不要です。

登録番号	確認		受付	電算入力	確認交付

本人確認	免許 ・ パス ・ 障手帳 ・ 在留 ・ マイ ・ 保険証 ・ 他()
------	--------------------------------------

廃止のみ ・ 廃止登録