



記載例

印鑑登録申請書兼印鑑登録廃止届書

(宛先) 新潟市長 令和 3 年 4 月 1 日 No.

印鑑登録(廃止)をする人

住 所	新潟市 中央区学校町通 1 番町602番地 1
フリガナ	ニイガタ タロウ
氏 名	新潟 太郎
電話番号	025 - 000 - 000
生年月日	明治・大正・昭和・平成 56 年 4 月 1 日生
廃止理由	(印・手)紛失・盗難・不用・変更・その他

登録印鑑

廃止印鑑


窓口に来た方

<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人	住 所	新潟市西区寺尾東3-14-41
		フリガナ	ヤマダ ハナコ
		氏 名	山田 花子

令和 年 月 日 印鑑手帳を受領しました。

<input type="checkbox"/> 本人	
<input type="checkbox"/> 代理人	氏名

登録番号	
------	--

処 理	受 付	本人確認
照会番号		
回答期限		
		1 運転免許証等() 2 健康保険証等(① ②) 2 社員証等() 3 本人確認票

代理人の場合は代理権通知書(委任状)が必要です。

記載例

※この代理権通知書は、必ず委任者ご本人が自署してください。

代理権通知書

(宛先) 新潟市長

令和 3 年 4 月 1 日

代理人	住 所	新潟市西区寺尾東3-14-41
	氏 名	山田 花子
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 60 年 3 月 31 日生

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任する権限の区分
(委任する権限の□に✓を入れてください。)
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑の登録の手続きに関する事。……………①
<input type="checkbox"/> 印鑑の登録を廃止する手続きに関する事。……………②
<input type="checkbox"/> 印鑑手帳の再交付及び受領の手続きに関する事。……③



下の【押印の方法】に従って、必ず委任者の印鑑を押してください。

印 鑑


【押印の方法】

- ①の場合は、登録を受けようとする印鑑
②の場合は、廃止しようとする印鑑(紛失の場合は不要)
③の場合は、登録している印鑑

委任者	住 所	新潟市 中央 区 学校町通 1 番町602番地 1
	氏 名	新潟 太郎
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 56 年 4 月 1 日生
	電話番号	025-000-000