

印鑑登録廃止関係申請書

証明書カード・暗証番号廃止関係申請書

武蔵野市長殿

令和 年 月 日		◎太枠の中をご記入ください。 ◎当てはまるものに☑をしてください。	
申請内容	<input type="checkbox"/> カード亡失 <input type="checkbox"/> 廃止理由 (印鑑亡失・改印・不要・その他 ())		
	<input type="checkbox"/> 自動交付機用暗証番号廃止		
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍関係証明書		
窓口に来た人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>*代理人は委任状が必要です。</small>	住所	
		氏名	
		電話番号 ()	
登録者	フリガナ		生年月日 明・大・昭・平
	氏名		年 月 日
	電話番号 ()		
	住所 武蔵野市 (町) 丁目 番 号 (マンション名など)		

カード番号							カードの返却 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 未返却
廃止したカードの種類		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証・証明書カード(緑) <input type="checkbox"/> 証明書カード(青)					
廃止した暗証番号		<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書				備考 <input type="checkbox"/> 即日登録あり	
		<input type="checkbox"/> 住民票の写し					
		<input type="checkbox"/> 戸籍関係証明書					
本人確認 免・パ・個・住・在・特・保険 その他 ()		廃止年月日 令和 年 月 日					

受付	整理	主任	係長	課長(所長)