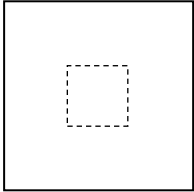


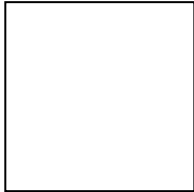
印鑑登録等申請書(廃止届)

次のとおり申請(届出)します。

年 月 日

申請者 (本人)	住所 座間市	登録印 
	フリガナ	
	氏名 (旧氏・通称名)	
	生年月日 年 月 日	
	電話番号 ()	

廃止理由	<input type="checkbox"/> 印鑑の廃止 <input type="checkbox"/> 印鑑の紛失 <input type="checkbox"/> 登録証・カードの紛失	廃止する印鑑登録証番号
		第 号
切替理由	<input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 旧印鑑登録証から座間市民カードへの切替え <input type="checkbox"/> その他()	切替前の印鑑登録証番号
		第 号

代理人又は保証人	<input type="checkbox"/> 私が保証人として申請する場合には、上記申請者が本人に相違ないことを保証します。	
	住所	登録してある印鑑 (保証人の方のみ押印) 
	フリガナ	
	氏名 (旧氏・通称名)	
	生年月日 年 月 日	
電話番号 ()		
申請者との関係		
※代理人として申請する場合には、申請者からの委任の旨を証する書面を添付してください。 ※市外の方が保証人になる場合は、交付後30日以内の印鑑登録証明書が必要です。		

職員記入欄

確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在留カード等 有効期限 年 月 日						
	[番号 発行機関 (<input type="checkbox"/> 神 公安委員会)] <input type="checkbox"/> 保証人(印鑑登録番号) <input type="checkbox"/> 回答書 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他()						
処理区分	受付	作成	回答書処理	廃止確認	内容確認	市民カード番号	交付
				<input type="checkbox"/> MISALIO <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 利用者管理 <input type="checkbox"/> 未回収			

座間市民カード受領書	
(宛先) 座間市長	
私は座間市民カード(登録番号 第 号)を受領しました。	
年 月 日	氏名