

印鑑登録証亡失届

柏 崎 市 長 様

令和 年 月 日

印鑑登録者	住 所	柏崎市			番 号	
	氏 名		明・大・昭 平・西暦	年 月 日	生	
	理 由	1 紛失 2 盗難 3 焼失 4 その他 ()	登録番号			

代理権授与通知書	下記の者に印鑑登録亡失届事務を委任したので通知します。					
	代理人	住 所	番 号			
		氏 名		明・大・昭 平・西暦	年 月 日	生
代理権授与した理由	病 気 家事多忙 勤 務 その他					

代 理 人	住 所	番 号			
	氏 名				

受付	
入力	

