

様式第6号(第11条関係)

- 印鑑登録廃止申請書
- 市民カード亡失届出書
- 市民カード暗証番号廃止申請書
- 市民カード廃止申請書

(あて先)幸手市長

年 月 日
-------

申 請 者	住 所	幸手市
	(フリガナ)	
	氏名(通称)	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	連 絡 先	( ) 自宅・携帯・勤務先
<p>・代理人による申請の場合は、記入してください。</p> <p>代理人 住 所 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>※登録する印鑑が押印された、委任の旨を証する「代理人選任届」等の書面が必要です。</p>		

◆ご注意

市民カード亡失届以外は、  
必ず「市民カード」又は「印鑑登録証」を添えてください。

申 請 理 由	① 市民カード	<input type="checkbox"/> 亡 失	<input type="checkbox"/> き損等	<input type="checkbox"/> その他( )
	② 印 鑑	<input type="checkbox"/> 亡 失	<input type="checkbox"/> 改印	<input type="checkbox"/> その他( )
	③ その他(廃止)	<input type="checkbox"/> 不 用	<input type="checkbox"/> その他( )	

登録番号	
------	--

市民カードの回収	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----------	---

代理人申請時 抹消通知送付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日
------------------	---	-------