

印鑑・印鑑カード廃止届書

※ 太枠の中に書いてください。

<input type="checkbox"/> 印鑑の廃止届出 <input type="checkbox"/> 印鑑カードの廃止届出 <input type="checkbox"/> 印鑑及び印鑑カードの廃止届出 (いずれかの□に✓印をつけてください。) (注1)	商号・名称					
	本店・主たる事務所					
	印鑑提出者	資 格	代表取締役・取締役・代表理事・理事・ ()			
		氏 名				
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日生	
登記所に提出した印鑑の押印欄	印鑑カード番号					
	カード廃止の理由 <small>※カードのみを廃止する場合に、□に✓印をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> 亡失 (なくなった) <input type="checkbox"/> 汚損 (著しく汚れた) <input type="checkbox"/> き損 (破損した)	<input type="checkbox"/> その他			
	申 請 人 (注2)	<input type="checkbox"/> 印鑑提出者本人		<input type="checkbox"/> 代理人		
(印鑑は鮮明に押印してください。)	住 所					
	フリガナ					
	氏 名					

委 任 状	
私は、(住所) (氏名) を代理人と定め、 <input type="checkbox"/> 印鑑の廃止届出、 <input type="checkbox"/> 印鑑カードの廃止届出、 <input type="checkbox"/> 印鑑及び印鑑カードの廃止届出の権限を委任します。 平成 年 月 日 住 所 氏 名	印 登記所に提出した印鑑

- (注1) 登記所に提出した印鑑を押印してください。この押印ができない場合は、市区町村に登録済みの印鑑を押印し、作成後3か月以内の市区町村長の証明した印鑑証明書を添付してください。
- (注2) 代理人が届け出るときは、代理人の住所・氏名を記載してください。この場合、委任状に所要事項を記載し(該当する□には✓印をつける)、登記所に提出した印鑑を押印してください。この押印ができない場合は、市区町村に登録済みの印鑑を押印し、作成後3か月以内の市区町村長の証明した印鑑証明書を添付してください。
- (注3) 印鑑カードの交付を受けている場合は、返納してください。この場合には、(注1)の押印及び(注2)の委任状は不要です。

印鑑処理番号	受 付	調 査	入 力	校 合