

印鑑・印鑑カード廃止届書

※ 太枠の中に書いてください。

(地方) 法務局 支局・出張所 平成 年 月 日 申請

<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□にレ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		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		<input type="checkbox"/> 亡失 (なくなった) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 汚損 (著しく汚れた) <input type="checkbox"/> き損 (破損した)			
		※カードのみを廃止する場合に、 <input type="checkbox"/> にレ印をつけてください。					
申請人 (注2) <input type="checkbox"/> 印鑑提出者本人 <input type="checkbox"/> 代理人							
住所							
(印鑑は鮮明に押印してください。)		フリガナ					
		氏名					

委任状

私は、(住所)

(氏名)

を代理人と定め、 印鑑の廃止届出、 印鑑カードの廃止届出、 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□にはレ印をつける)、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