様式第4号(第3条関係)様式第5号(第3条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 地　区 | 支　部 |
| 照　　　　　　　　　　会　　　　　　　　　　書 |  |

|  |
| --- |
| 1　印鑑登録証亡失届　　住　所  2　印鑑登録申請　　氏　名 |

月　　日（代理人　　　　　　　　）上記の申請がありましたから、あなたの意思確認のため照会します。

この照会について、確認の上、　　月　　日までに下の回答書を提出してください。

印鑑登録証亡失届

印鑑登録申請

もし指定された日までに回答がありませんと　　　　　　　　　が済んだことになりませんのでご注意ください。

なお、回答書はあなた自身が持参してください。ただし、疾病その他やむを得ない事由がある場合は、あなたが自署して登録申請印鑑を押印した委任の旨を証する書面を添えてください。（回答書の郵送は受け付けることはできません。）

　　　　 年　　 月　　 日

三股町長　　　　　　　　　　　　　印

切り離さないでください。

回　　　　　　　　　　答　　　　　　　　　書

上記の照会のとおり相違ありません。

登録する印鑑

廃止する印鑑

　　　　年　　月　　日

三　股　町　長　　様

氏　　名　　　　　　　　㊞