

# 届失亡証登録鑑印

登録印鑑	吉見町			
	氏名		TEL	( )
	旧氏又は通称		世帯主	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		

上記のとおり届出します。

令和 年 月 日

吉見町長 様

本人・代理人  
申請人 住所  
氏名

保証人	この亡失届は、本人の意思であることを保証します。	登録してある印鑑
	住所 吉見町	
	氏名	
	旧氏又は通称	

## ※ご注意

- ・登録印鑑を添えて届出てください。
- ・代理人により届出る場合には、委任の旨を証する書面が必要となります。

登録番号				
<input type="checkbox"/> 回答書	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> その他 ( )
備考				