

# 印鑑登録廃止申請書

平成 年 月 日

矢吹町長 殿

届出人 氏 名 印

氏 名 印

代理人

住 所

次の印鑑登録を廃止したいので申請します。

登録番号		
登録者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・西暦 年 月 日
	男女の別	男 ・ 女
廃止理由	なくした・いらなくなった・こわれた・すりへった	

(注) 印鑑登録証を添えてください。

届失亡証登録鑑印

平成 年 月 日

殿 長町吹矢

印 名 氏

届けますのでなくした登録鑑印。

登録番号		
登録者	住所	
	氏名	
	生年月日	明・大・昭・西暦 年 月 日
	男女の別	

(注意) この届出は本人に限ります。