

様式第9号

印鑑登録廃止申請書

年 月 日

男 鹿 市 長 様

次のとおり印鑑登録の廃止を申請します。

印 鑑 登 録	住 所	男鹿市			番地
	氏 名		世帯主		
	生年月日	明治	昭和	年	月 日
		大正	平成		日 女
	備 考				

廃止の理由	1 不用 2 印鑑の変更（番号を○で囲むこと。）
-------	-------------------------------

申請人 1 本人
2 代理人(代理人の場合は、下に記入してください。)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

※印鑑登録証を必ず添えて申請してください。

印鑑登録番号

--

処 理 欄	受	付	印鑑票抹消