

## 印鑑登録廃止申請書

平成 年 月 日

小 野 町 長 様

届出人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

代理人 住所 小野町大字 \_\_\_\_\_ 番地  
字 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次の印鑑を廃止したいので申請します。

登録者	登録番号	
	住 所	小野町大字 _____ 字 _____ 番地
	氏 名	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	性 別	男 ・ 女
廃止の理由	なくした、いらなくなった、すりへった、こわれた	

(注意) 印鑑登録証を添付してください。

確認処理	印鑑登録証 交付台帳	印鑑原票済除	登録証返納	備考