印 鑑 登 録 廃 止 申 請 書

出雲市長　様

次のとおり印鑑登録の廃止を申請します。

年　　月　　日

窓口に来られた人	住　　所		
	署　　名		電話番号 （　　）　　－
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	
該当にチェックしてください。 □ 本 人　　□ 代理人（委任状を必ず添えてください。）			

登録番号	

廃止をする人	住　　所	□窓口に来られた人と同じ 出雲市
	氏　　名	□窓口に来られた人と同じ
	生年月日	□窓口に来られた人と同じ 明・大・昭・平　　年　　月　　日
	廃止の理由	□ 登録印鑑の変更　□ 登録印鑑の亡失 □ 印影不鮮明　□ その他（　　）

受　付	処　理	照　合

必ず印鑑登録証を返還してください。