

印鑑登録廃止申請書

柏崎市 市長様

令和 年 月 日

私の印鑑登録を廃止したいので、印鑑登録証を添えて申請します。

印鑑登録者	住所	柏崎市			番 号	
	氏名				明・大・昭 平・西暦	年 月 日生
	理由	1.なくした 2.いらなくなった 3.こわれた 4.すりへった 5.その他 ()			登録番号	

代理権授与通知書	下記の者に印鑑登録廃止申請事務を委任したので通知します。					
	代理人	住所				番 号
		氏名				明・大・昭 平・西暦
代理権授与した理由		病 気 家事多忙 勤 務 その他				

代理人	住所				番 号
	氏名				

受付	
入力	

