様式第７号

印 鑑 登 録 廃 止 届 書

令和　　年　　月　　日

名 張 市 長　様

印鑑登録者	住　　所	名張市		
	フリガナ		性別	男・女
	氏　　名			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦　　年　　月　　日		
廃止理由	１．登録印鑑の亡失 ２．登録印鑑の廃止 ３．登録印鑑の変更	４．登録証の亡失 ５．そ の 他 （　　）		
登録番号		登録証返納の有無	有　・　無	

上 記 の と お り 申 請 し ま す 。

届出人	１・本　人	氏　名	㊞
	２・代理人	住　所	
		氏　名	㊞

※　注　意

１．この届出は本人が手続きしなければなりません。

　代理人によるときは、委任の旨を証する書面（代理権通知書）が必要です。

２．登録証亡失による場合以外のときは、印鑑登録証を必ず添えてください。

３．この届出後に印鑑登録証明書が必要な場合は、新たに印鑑登録申請の手続をしてください。

受　付	備　　考