

印鑑登録廃止申請書

様式第10号（第2条関係）

（あて先）福島市長

申請年月日

令和 ●●年●●月●●日

次の印鑑登録を廃止したいので申請します。

登録番号

12 - 34567

登
録
者

住 所

福島市五老内町3番1号

方書（アパート名等）

電話番号 024（535）1111

フリガナ

フクシマ タロウ

氏 名

福島 太郎

福
島

生年月日

明・大・昭・平

●●

年

●●

月

●●

日

性 別

男

女

廃止理由

印鑑変更

印鑑紛失

印鑑き損

その他（

）

窓口に来た人

本人

代理人

（代理人の場合だけ記入してください。）

住 所

氏 名

印

※必ず印鑑登録証を添付してください。

《職員記入欄》

受 付

入 力

備

考