

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

—

登
録
者

住 所

福島市

方書（アパート名等）

電話番号

（ ）

フリガナ

氏 名

印

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

--	--	--