

印鑑登録廃止届

住 所	玉名市					番地								
フリガナ 氏 名					フリガナ 世帯主名									
生年月日	年 月 日生		性 別	男 ・ 女	連絡先									
廃止の理由(数字を○で囲む。) 1 登録印鑑の亡失 2 登録印鑑の変更 3 その他				登録番号										
				登録証返納日	年 月 日									
うえのとおり届出します。 申請人 1 本人 2 代理人(代理人の場合、下に記入し、委任の旨を証する書面を添付してください。) 住所 _____ 氏名 _____ 玉名市長 様 <table><tr><td>受 付</td><td>作 成</td><td>整 理</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>									受 付	作 成	整 理			
受 付	作 成	整 理												