様式第3号(第2条関係)

**印鑑登録廃止申請書**

　出雲市長　様

次のとおり印鑑登録の廃止を申請します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 窓口に来られた人 | 住 　所 |  |
| 署　　名 |  | 電話番号（　　　）　　 － |
| 生年月日 | 明 ･ 大 ･ 昭 ･ 平　　　　　　　　　　年 　　　月　　　日 |
| 該当にチェックしてください。 |
| □　本　人　　　□　代理人（委任状を必ず添えてください。） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 登録番号 | 　 |
| 廃止をする人 | 住所 | □窓口に来られた人と同じ |
| 出雲市　　 |
| 氏名 | □窓口に来られた人と同じ |
|  |
| 生年月日 | □窓口に来られた人と同じ |
| 明 ･ 大 ･ 昭 ･ 平　　　　　　　　　　　年　 　　月　　　日 |
| 廃止の理由 | □　登録印鑑の変更 □　登録印鑑の亡失□　印影不鮮明　　　　　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| **必ず印鑑登録証を返還してください。** |  |
| 受　付 | 処理 | 照合 |
| 　 | 　 | 　 |