

印鑑登録廃止届

(あて先) 三重県伊賀市長

次のとおり印鑑登録を廃止したいので届出します。

令和 年 月 日

登録者 本人	登録番号	
	住 所	
	氏 名	電話番号 — —
	生年月日	大・昭・平 年 月 日
代理人	住 所	
	氏 名	電話番号 — —
	生年月日	昭・平 年 月 日
廃止理由	印 鑑	改印・廃印・摩滅・亡失・き損・その他 ()
	登 録 証	亡失 ・ 滅失 ・ き損 ・ その他 ()

免・個力・旅・障(身/療/精)・在・資格確認書・介
年(帳/証)・身分証(写)・診・聴・その他 ()

- (注意) 1. 廃止理由欄は、該当する事由を○で囲んでください。
2. 代理人によりこの届出をされるときは、下記の代理人選任届が必要です。
3. 印鑑登録証を返納してください。(登録証の亡失又は滅失のときは除く。)

※この代理人選任届は、必ず本人が全ての項目を自署してください。

代 理 人 選 任 届

(あて先) 三重県伊賀市長

代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭・平 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し、
印鑑登録の廃止届に関することを委任したのでお届けします。

令和 年 月 日

本 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	電話番号	— —