

## 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。

受付印

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
代理人	住 所			
	氏 名	電話番号	— —	
	生年月日	昭・平	年	月
廃止理由	印 鑑	改印・廃印・摩滅・亡失・き損・その他( )		
	登 錄 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

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事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	—	—		