様式第３号（第11条関係）

印 鑑 登 録 廃 止 申 請 書

丸 森 町 長　殿　　令和　　年　　月　　日

登録している人	登 録 番 号		登 録 証 の 返 納	有 ・ 無
	住　　所	丸森町　　番地		
	氏　　名		性　　別	男 ・ 女
	生 年 月 日	明治　大正　昭和　平成　西暦　　年　　月　　日		

廃止の理由（数字を〇で囲む）

１．印鑑登録証の亡失　　２．登録印鑑の亡失　　３．登録印鑑の変更
４．その他【　　】

上記のとおり申請します。

申 請 人

１．本人　　２．代理人**（代理人の場合は、委任状又は代理人選任届を添付してください。）**

受　　付	印鑑登録原票抹消

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印