

令和 年 月 日

次の印鑑登録を廃止したいので申請します。

理由		1. 紛失 3. 改印のため	2. 不要になった 4. き損	登録番号	
印鑑登録者	住所	会津坂下町 大字 番地			
	氏名				
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日			

※ あなたが代理人の場合は、次の欄も書いてください。

代理人	住 所	
	氏 名	

审查	处理	受付