

印鑑登録廃止申請書

印鑑登録者	住所	北名古屋市			番地
	氏名		生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日
	登録番号		廃止理由	改印・不用	
上記のとおり印鑑登録の廃止を申請します。					
令和 年 月 日					
(あて先) 北名古屋市長					
申請者	本人	ふりがな			
		氏名			
	代理人	住所			
		ふりがな			
	氏名				

注意事項 代理人申請のときは、本人が自署した「委任の旨を証する書類」を添えてください。

印鑑登録証を返納してください。