

第9号様式

印鑑登録廃止届

年 月 日

勝浦市長 様
 次のとおり印鑑の登録を廃止したいのでお届けいたします。

登 録 印	登 録 者	印鑑番号		廃 止 由	紛失・盗難・焼却 ま滅・改印
		住 所	勝浦市	番地	
		氏 名		印 男 ・ 女	
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	年 月 日	
		世帯主		続柄	
	代 理 人	住 所			
		氏 名		印 男 ・ 女	
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	年 月 日	

(注意)

- 1 提出するときは、印鑑登録証を返還してください。
- 2 代理人による届出のときは、登録者から委任されている旨を証する書面を提出してください。

処 理 欄	受 付	登録証	入 力	原 票