別記様式第５号（第９条関係）

印　鑑　登　録　廃　止　届

年　　月　　日

大泉町長　様

下記の理由により印鑑登録の廃止を届出します。

廃止する印鑑	廃止する人	住　所	大泉町
		氏　名	男・女
		生年月日	年　　月　　日
		登録番号	
廃止の理由			

あなたが代理人のときは、下にあなたの住所、氏名等をお書きください。
なお、このときは、委任の旨を証する書面が必要です。

代理人	住　所	
	氏　名	
	生年月日	年　　月　　日

ここから下は記入しないでください。

確　認	1　運免　　2　在留カード　　3　特別永住者証明書 4　その他（　　）
登録証回収の有無	有　・　無