

平成 年 月 日

ICカード削除届

秋田県知事 殿

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

下記ICカードの削除をお願いします。

ICカード企業名称
ICカード取得者氏名
ICカード取得者住所
シリアル番号
削除理由