　　年　　月　　日

ＩＣカード削除届

　秋田県知事

住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　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