別表第六（第二条第三号関係）

1．項目・記載内容

項番	帳票名	項目名	内容	行数（繰り返し）	折り返し	型	桁数/行※	和暦・西暦	左寄せ・右寄せ	文字溢れの対応※	基本フォントサイズ（ポイント）	最小フォントサイズ（ポイント）	その他編集条件
1	印鑑登録抹消通知書	宛名	郵便番号（「999－9999」形式）	1	無	全角	8	－	左	－	11	－	
2			宛名住所	1	有	宛名住所型	17/3	－	左	○	11	－	
3			宛名氏名	1	有	宛名氏名型	17/2	－	左	○	11	－	
4			カスタマバーコードを付す	―	―	バーコード	－	－	左	－	－	－	
5		文書番号	最上段右寄せで設定した文書番号を記載 ※文書番号を設定していない場合は記載なし	1	無	全角/半角	22	－	右	－	11	－	
6		首長（年月日）	首長（職務代理者）の上に記載	1	無	日付型	11	和暦	右	－	11	－	
7		首長（職務代理者）	公印欄に寄せる、公印に重ならない、「都道府県名+市区町村名+長〞又は〝都道府県名+市区町村名+長（職務代理者）」と記載	1	無	全角	30	－	右	-	11	－	
8		首長（職務代理者名）	首長（職務代理者）の1行下、公印欄に寄せる、公印に重ならない	1	無	全角	7	－	右	○	11	－	
9		公印	首長（職務代理者）名の右横、首長（職務代理者）名と重ならない	―	―	イメージ	－	－	－	－	－	－	
10		公印（公印省略）	公印を省略する場合は、職務代理者名の後に「（公印省略）」を印字する	1	無	全角	6	－	中央	－	11	－	
11		公印（注釈）	公印の直下に任意の文言を印字する 例）「この印は黒色です」	1	無	全角	30	－	右	－	8	－	
12		タイトル	「印鑑登録抹消通知書」と記載	1	無	全角	9	－	中央	－	18	－	
13		通知文	あなたの印鑑の登録を下記のとおり抹消しましたのでお知らせします。	1	無	全角	32	－	中央	－	11	－	
14		記		1	無	全角	1	－	中央	－	11	－	
15		印鑑登録番号	印鑑登録番号を記載する	1	無	全角/半角	15	－	左	－	11	－	
16		登録者氏名	日本人の場合は【本人氏名型（日本人）】、外国人の場合【本人氏名型（外国人）】において記載 本人氏名型（日本人）の振り仮名・本人氏名型（外国人）のフリガナは出力しない	1	有	本人氏名型	20/3	－	左	○	11	－	
17		抹消年月日	印鑑抹消年月日を記載する	1	無	日付型	11	和暦	左	－	11	－	
18		抹消事由	抹消事由を記載する	1	無	全角	20	－	左	－	11	－	