

認可地縁団体印鑑登録証明書交付申請書

稲沢市長

様

令和 年 月 日

登録されている 認可地縁団体印鑑
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

認可地縁団体の 名 称			
認可地縁団体の 事務所の所在地			
(資格) () 氏名		生年 月日	大正 昭和 年 月 日 平成

上記のとおり認可地縁団体印鑑登録証明書 _____ 枚の交付を申請します。
申請者 <input type="checkbox"/> 本人 <u>住所</u>
<input type="checkbox"/> 代理人 <u>氏名</u>

(注意事項)

- 1 この申請は本人が自ら手続きしてください。代理人によるときは、委任の旨を証する書面が必要です。
- 2 資格 () の欄には、代表者、職務代行者、仮代表者、特別代理人又は清算人のいずれかを記載してください。