

印鑑カード交付申請書

※ 太枠の中に書いてください。

照
合
印

甲府地方法務局 令和 年 月 日申請

(注1)	商号・名称				
登記所に提出した 印鑑の押印欄					
(印鑑は鮮明に押 印してください。)	本店・主たる事務所				
	印 鑑 提 出 者	資 格	代表取締役・取締役・代表理事・理事・()		
		氏 名			
		生年月日	大・昭・平・西暦	年	月
会社法人等番号					

申 請 人 (注2) 印鑑提出者本人 代理人

住 所		連 絡 先	1 勤務先 2 自宅
フリガナ			電話番号
氏 名			

委 任 状

私は、(住所) _____
(氏名) _____

を代理人と定め、印鑑カードの交付申請及び受任の権限を委任します。

令和 年 月 日

住 所 _____
氏 名 _____ 印 [登記所に提出
した印鑑]

(注1) 押印欄には、登記所に提出した印鑑を押印してください。

(注2) 該当する口にレ印をつけてください。代理人の場合は、代理人の住所・氏名を記載してください。その場合は、委任状に所要事項を記載し、登記所に提出した印鑑を押印してください。

交 付 年 月 日	印 鑑 カ ー ド 番 号	担 当 者 印	受 領 印 又 は 署 名