

印鑑カード交付申請書

照合印

太枠の中に書いてください。

(注1) 登記所に提出した 印鑑の押印欄	商号・名称		
	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	
(印鑑は鮮明に押印してください。)	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年 月 日生
	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領の権限を委任します。
平成 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 にシ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

印鑑カード交付申請書

照
合
印

太枠の中に書いてください。

(注1) 登記所に提出した 印鑑の押印欄	商号・名称	法 務 商 事 株 式 会 社		
	本店・主たる事務所	東京都千代田区霞が関一丁目1番1号		
印 鑑 提 出 者	資 格	代表取締役・取締役・代表理事・理事・()		
	氏 名	法 務 太 郎		
(印鑑は鮮明に押印してください。)	生年月日	明・大・昭・平・西暦	20年	1月 1日生
	会社法人等番号	0 1 0 1 - 0 1 - 0 0 0 0 0 1		

申 請 人 (注2) 印鑑提出者本人 代理人

分かっている場合には、記載してください

住 所	東京都千代田区九段南一丁目1番1	連 絡 先	1 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 2 <input type="checkbox"/> 自宅
フリガナ	ホ ウ ム タ ロ ウ		電話番号
氏 名	法 務 太 郎		(3 5 8 0) 4 1 1 1

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領の権限を委任します。
平成 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 に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