


認可地縁団体印鑑登録廃止申請書

上天草市長 様

年 月 日

廃止しようとする 認知地縁団体印鑑 	認可地縁団体の名称			
	認知地縁団体の事務所の 所在地			
	(資格) 氏 名	()	生年月日	年 月 日

上記のとおり認可地縁団体印鑑の登録の廃止を申請します			
申請者	<input type="checkbox"/> 本人	住所	番地 _____
	<input type="checkbox"/> 代理人	氏名	_____

(注)

- 1 この申請は、本人が自ら手続してください。代理人による場合は、委任の旨を証する書面が必要です。
- 2 登録している地縁団体印鑑を亡失された場合には、本町において登録されている個人の印鑑を添付してください。
- 3 資格 () の欄には、代表者、職務執行者、仮代表者、特別代理人又は精算人のいずれかを記載してください。