

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 提出者	商号・名称	●《設立する会社の商号をご記入下さい。》
	本店・主たる事務所	東京都●《発起人決定書第3項で定めた会社の本店所在地をご記入下さい。》
	資格	代表取締役() 取締役・代表理事・理事・()
	氏名	●《代表取締役の氏名をご記入下さい。》
	生年月日	明・大・昭・平・西暦 ● 年 ● 月 ● 日生
会社法人等番号		

法務局に登録した会社代表
印にてご捺印下さい。

申請人(注2) 印鑑提出者本人 代理人

住所	●《代表取締役の住所を印鑑証明書の記載どおりにご記入下さい。》	連絡先	1 勤務先 2 自宅
フリガナ	●		電話番号
氏名	●《代表取締役の氏名をご記入下さい。》		●

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

(乙号・9)

AZX PROFESSIONALS GROUP

〒102-0083 東京都千代田区麹町 1-4 半蔵門ファーストビル 3 階

TEL: 03-3512-2531(代表)

URL: <http://www.azx.co.jp>

FAX: 03-3237-2175

e-mail: contact@azx.co.jp