

認可地縁団体印鑑登録廃止申請書

令和 年 月 日

小千谷市長 あて

廃止しようとする 認可地縁団体 印 	認可地縁団体の名称			
	認可地縁団体の 主たる事務所の所在地			
	(登録資格) 代表者等 の氏名	()	代表者等の 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 本人 住所

代理人 氏名 印

(注意事項)

- この申請は本人が自ら手続きをしてください。代理人による場合は、委任の旨を証する書面が必要です。
- 登録している地縁団体印鑑を亡失された場合には、申請者の印は当市において登録されている個人の印鑑を押印してください。
- 登録資格（ ）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。
- 申請者は、該当する□にレ印を記してください。

平成 年 月 日

住 所

氏 名 様

小千谷市長 谷 井 靖 夫

認可地縁団体印鑑登録抹消通知書

平成 年 月 日貴認可地縁団体印鑑登録を抹消したので通知します。

登 録 年 月 日	平成 年 月 日
抹 消 し た 理 由	1 認可地縁団体の名称変更により登録印鑑として適当でない。 2 代表者等の氏名の変更により登録印鑑として適当でない。 3 その他（ ）