

年 月 日

稲敷市長 様

地縁団体名称
事務所所在地 稲敷市

申請者 住 所
氏 名 印

認可地縁団体台帳交付申請書

認可地縁団体に関する台帳の謄本を交付願いたく申請いたします。

交付部数 部

様式第2号(第3関係)

認可地縁団体印鑑登録証明書交付申請書

稲敷市長 様

年 月 日

登録されている 認可地縁団体印鑑	認可地縁団体の 名称			
	認可地縁団体の 事務所の所在地		稲敷市	
	(資格) 氏名	() 印	生年 月日	年 月 日

上記のとおり認可地縁団体印鑑登録証明書_____枚の交付を申請します。

申請者 本人 住所
代理人 氏名

印

(注意事項)

- 1 この申請は、代表者本人が自ら手続してください。代理人によるときは、委任の旨を証する書面が必要です。
- 2 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。