様式第1号（第2条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認可地縁団体印鑑登録申請書  年　　月　　日  　　いなべ市長　様 | | | | | | | |
|  | 登録しようとす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 | | いなべ市　　　町　　　　　　番地 | |
| (資格)  氏　名 | （代表者）  　　　　　　　㊞ | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 |  | | |
|  | | | | | |
| 上記のとおり認可地縁団体印鑑の登録を申請します。  申請者　□本人　　　　住所  　　　　□代理人　　　氏名　　　　　　　　　　　（自署もしくは記名押印） | | | | | |
| （注意事項）  １　この申請は本人が自ら手続してください。代理人によるときは、委任の旨を証する書面が必要です。  ２　登録しようとされている認可地縁団体印鑑を併せて提出してください。  ３　氏名の次には本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。  ４　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。 | | | | | | | |

様式第2号（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認可地縁団体印鑑登録原票 | | | | | | | | | | |
|  | 認可地縁団体  登録印影 | |  | 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 | | |  | | |
| 認可地縁団体  の認可年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| (資格)  氏　名 | （代表者）  　　　　　　㊞ | | 生年月日 | | 昭和　　年　月　　日 |
|  | |
|  |  |  | 住　所 |  | | | | |
|  |
| 資格者の印影 |  | 資格者の  登録番号 | |  | |
| 登録年月日 |
| 年  月　　日 | 登　　録 | | 昭和  平成　　年　　月　　日  令和 | |
| 削除年月日 |
| 登　録事　項修　正 | ・　・　・  ・　・　・  ・　・　・ |  | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | |

記入例

様式第1号（第2条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認可地縁団体印鑑登録申請書  年　　月　　日  　　いなべ市長　様 | | | | | | | |
|  | 登録しようとする認可地縁団体印鑑 |  | 認可地縁団体の名称 | | ○○○自治会 | |  |
| 団体の印  印 | 認可地縁団体の事務所の  所在地 | | いなべ市△△町　△△番地 | |
| (資格)  氏　名 | （代表者）  いなべ太郎㊞ | 生年月日 | 昭和○年○月○日 |
| 住　所 | **代表者の実印を押印してください**  いなべ市□□町□□□□番地 | | |
|  | | | | | |
| 上記のとおり認可地縁団体印鑑の登録を申請します。  申請者　本人　　　　住所　いなべ市□□町□□□□番地  　　　　□代理人　　　氏名　いなべ 太郎　（自署もしくは記名押印） | | | | | |
| （注意事項）  １　この申請は本人が自ら手続してください。代理人によるときは、委任の旨を証する書面が必要です。  ２　登録しようとされている認可地縁団体印鑑を併せて提出してください。  ３　氏名の次には本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。  ４　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。 | | | | | | | |

記入例

様式第2号（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認可地縁団体印鑑登録原票 | | | | | | | | | | |
|  | 認可地縁団体  登録印影 | |  | 認可地縁団体の名称 | | | ○○○自治会 | | |  |
| 団体の印  印 | |
| 認可地縁団体の主たる  事務所の所在地 | | | いなべ市△△町　△△番地 | | |
| 認可地縁団体  の認可年月日 | | | 平成○○年○○月○○日 | | |
| (資格)  氏　名 | （代表者）  いなべ太郎㊞ | | 生年月日 | | 昭和○○年○月○○日 |
|  | |
|  |  |  | 住　所 | **代表者の実印を押印してください**  いなべ市△△町　△△番地 | | | | |
|  |
| 資格者の印影 | ㊞ | 資格者の  登録番号 | | 代表者の印鑑登録番号  を記入 | |
| 登録年月日 |
| 年  月　　日 | 登　　録 | | 昭和  平成　　年　　月　　日  令和 | |
| 削除年月日 |
| 登　録事　項修　正 | ・　・　・  ・　・　・  ・　・　・ |  | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | |