

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)	商号・名称	株式会社丸亀実業	
登記所に提出した 印鑑の押印欄	本店・主たる事務所	東京都杉並区久我山5丁目8番11号	
会社の実印	印鑑提出者	資格	代表取締役・取締役・代表理事・理事・()
		氏名	亀頭 治
		生年月日	明・大・ ^① 平・西暦 47 年 9 月 22日生
(印鑑は鮮明に押印してください。)	会社法人等番号		

申請人(注2) 印鑑提出者本人 代理人

住所	東京都杉並区久我山5丁目8番11号101	連絡先	1 勤務先 ^② 自宅
フリガナ	カメガシラ オサム		電話番号
氏名	亀頭 治		090-9977-8514

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 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)