

# 印鑑（改印）届書

※ 太枠の中に書いてください。

(注1) (届出印は鮮明に押印してください。) 	商号・名称				
	本店・主たる事務所				
	印鑑提出者	資格	代表取締役・取締役・代表理事・理事・ ( )		
		氏名			
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日生
(注2) <input type="checkbox"/> 印鑑カードは引き継がない。 <input type="checkbox"/> 印鑑カードを引き継ぐ。 印鑑カード番号 _____ 前任者 _____	会社法人等番号		(注3) の印		
	届出人 (注3) <input type="checkbox"/> 印鑑提出者本人 <input type="checkbox"/> 代理人				
住所					
フリガナ					
氏名					

## 委任状

私は、(住所)

(氏名)

を代理人と定め、印鑑(改印)の届出の権限を委任します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印 市区町村に  
登録した印鑑

市区町村長作成の印鑑証明書は、登記申請書に添付のものを援用する。(注4)

(注1) 印鑑の大きさは、辺の長さが1cmを超え、3cm以内の正方形の中に収まるものでなければなりません。

(注2) 印鑑カードを前任者から引き継ぐことができます。該当するに√印をつけ、カードを引き継いだ場合には、その印鑑カードの番号・前任者の氏名を記載してください。

(注3) 本人が届け出るときは、本人の住所・氏名を記載し、市区町村に登録済みの印鑑を押印してください。代理人が届け出るときは、代理人の住所・氏名を記載、押印(認印で可)し、委任状に所要事項を記載し、本人が市区町村に登録済みの印鑑を押印してください。

(注4) この届書には作成後3か月以内の**本人の印鑑証明書**を添付してください。登記申請書に添付した印鑑証明書を援用する場合は、に√印をつけてください。

印鑑処理年月日				
印鑑処理番号	受付	調査	入力	校合