


印鑑カード交付申請書

※ 太枠の中に入れてください。

(地方) 法務局 支局・出張所 平成 年 月 日 申請

照
合
印

(注1) 登記所に提出した 印鑑の押印欄	商号・名称	特定非営利活動法人 社会基盤ライフサイクル マネジメント研究会	
	本店・主たる事務所	東京都港区南麻布5丁目2番32号	
	印鑑提出者	資格	代表取締役・取締役・代表社員・代表理事・ 理事 ・支配人 ()
		氏名	有岡 正樹
	生年月日	大・ 昭 ・平・西暦 18 年 5 月 30 日生	
(印鑑は鮮明に押印してください。)	会社法人等番号	0100-05-014391	


申請人(注2) 印鑑提出者本人 代理人

住所	千葉県柏市常盤台1番17号	連 絡 先	1 勤務先 ② 自宅	
フリガナ	シバ シバ ヒロミ		電話番号	04-7167-3511
氏名	宮下 裕美			

委任状

私は、(住所) 千葉県柏市常盤台1番17号
(氏名) 宮下 裕美
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 東京都武蔵野市吉祥寺東町三丁目15番13号
氏名 有岡 正樹


 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✓印をつけてください。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