様式第４号（第７条関係）

認可地縁団体印鑑登録廃止申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和 　　年 　　月 　　日

　　　羽咋市長　あて

廃止しようとする

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 | 羽咋市 　　　町 　　　番地 |
|  資　格（　　　　　） 氏　名 | 生年月日 | 　　 　　年 　　月 　　日 |
| 　廃止の理由　□ 亡失　　　□ 破損　　　□ 左記以外の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　上記のとおり認可地縁団体印鑑の登録の廃止を申請します。

　　申請者　□　本　人　　　住所　　羽咋市　　　　　町　　　　　番地

　　　　　　□　代理人　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（注意事項）

１　この申請は本人が自ら手続きしてください。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　登録している地縁団体印鑑を亡失された場合には、本市において登録されている個人の印鑑を添付してください。

３　資格（　）の欄には、代表者、特別代理人、職務代理者、仮代表者又は清算人のいずれかを記載してください。