様式５　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　岩沼市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|    |  |   |   |  |
|  認可地縁団体の事務所の所在地 |  |
|  （資格） 氏　　名 |  （代表者） 　　　　　　　　㊞ |  生年月日 　　　　　年　月　日 |

|  |  |
| --- | --- |
|  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　岩沼市 　　　　□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、当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、職務代理者、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。