

# 印鑑（改印）届書

地方法務局 支局・出張所 御中

印鑑処理番号			
受付	調査	入力	交合

押印して  
ください  
届出印は  
鮮明に

商号／ 名称	
本店／ 主たる 事務所	
資格	
氏名	
生年 月日	
会社法 人番号	

印鑑カード番号\_\_\_\_\_の印鑑カードは、  
前任者\_\_\_\_\_から引き継ぎました。（注2）

上記の通り届けます。

平成 年 月 日

市区町村に登録済の  
印鑑を押印(注意3)

提出者個人の住所 \_\_\_\_\_

提出者の氏名 \_\_\_\_\_

（市区町村長の証明した印鑑証明書は、この部分に貼付してください）

- (注1) 印鑑の大きさは、辺の長さが1cmを越え、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。引き継いだ場合には、この欄の□にチェック（レ）し、印鑑カード番号及び前任者の氏名を記載してください。
- (注3) この印鑑については、作成後3月以内に市区町村長の印鑑証明書を添付してください。