

電子証明書発行申請書

年 月 日

法務局
東京法務局

支局・出張所（経由）

印紙貼付欄

浜松市における行政区
の再編に伴う申請につ
いては、手数料はかか
りません。

会社法人等番号		
商号(名称)		
本店(事務所)		
被証明者	資格	
	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生

証明期間(月数) ※○で囲んでください。	3 6 9 12 15 18 21 24 27	手数料 円
-------------------------	----------------------------	----------

注 証明期間は3か月単位で最長27か月です。手数料は、証明期間が3か月のときは1,300円、3か月を超えると、その超える期間3か月当たり1,000円を加算した額となります。

上記のとおり電子証明書の発行を請求します。

申請人

被証明者 本人	氏名	(登記所に提出した印鑑)
代理人	住所	
	氏名	

注 被証明者本人の印鑑欄には、**登記所に提出した印鑑**を鮮明に押印してください。
代理人が申請するときは、代理人欄に住所・氏名を記載し、委任状に所定事項を記載し、
被証明者本人が**登記所に提出した印鑑**を押印してください。

委任状

(住所)

(氏名)

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 電子証明書発行申請に関する一切の件

年 月 日

商号(名称)

本店(事務所)

資格・氏名

印

〔登記所に提出
した印鑑〕

整理番号	受付年月日	担当者印