

不動産用

登記簿取得依頼書

《カンパニーアシスト FAX》
053-454-9152

ご依頼者情報	※法人のお客様はこの欄にご記入ください			
	会社名			
	ご担当者		所属部署	
	所在地	〒		
	電話番号		FAX	
	E-mail			
	※個人のお客様はこの欄にご記入ください			
	氏名			
住所	〒			
電話番号		FAX		
E-mail				

お届け先	※お届け先が上記ご依頼者様と異なる場合はご記入ください		
	会社名(氏名)		
	住所	〒	
	電話番号		

登記簿取得情報	※地番・家屋番号は、住居表示番号(○番○号)とは異なりますので、ご注意ください。						
	種別	郡・市・区	町・村	丁目・大字・字	地番	家屋番号又は所有者	請求通数
	1 <input type="checkbox"/> 土地						
	2 <input type="checkbox"/> 建物						
	3 <input type="checkbox"/> 土地						
	4 <input type="checkbox"/> 建物						
	5 <input type="checkbox"/> 土地						
	6 <input type="checkbox"/> 建物						
	7 <input type="checkbox"/> 土地						
	8 <input type="checkbox"/> 建物						
※共同担保目録が必要なときは、以下にも記載してください。 次の共同担保目録を「種別」欄の番号_____番の物件に付ける。 <input type="checkbox"/> 現に効力を有するもの <input type="checkbox"/> 全部(末梢を含む) <input type="checkbox"/> () 第_____号							
※該当事項の□に✓印を付け、所要事項を記載してください。							
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書・謄本(土地・建物) <input type="checkbox"/> 専有部分の登記事項証明書・抄本(マンション名_____) <input type="checkbox"/> ただし、現に効力を有する部分のみ(末梢された抵当権などを省略)							
<input type="checkbox"/> 一部事項証明書・抄本(次の項目も記載してください。) 共有者_____に関する部分							
<input type="checkbox"/> 所有者事項証明書(所有者・共有者の住所・氏名・持分のみ) <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 共有者(_____)							
<input type="checkbox"/> コンピュータ化に伴う閉鎖登記簿 <input type="checkbox"/> 合筆、滅失などによる閉鎖登記簿・記録(昭和・平成_____年_____月_____日閉鎖)							