

不動産用

代替措置が講じられていない  
登記事項証明書の交付請求

※ 太枠の中に書いてください。  
(地方) 法務局

支局・出張所

年 月 日 請求

住所(請求人)	東京都千代田区霞が関1-1-1						収入印紙欄
氏名(請求人)	(ふりがな)	ほうむ たろう 法務太郎 (印)					
相続人が請求するときは、代替措置申出をした申出人の氏名	(ふりがな)	<input type="checkbox"/> 私(請求人)は、左記申出人の相続人です。					収入印紙
住所(代理人)							
氏名又は名称(代理人)	(ふりがな)						収入印紙
代理人が法人であるときは、その代表者の氏名	(ふりがな)	法人の会社法人等番号( )					
※地番・家屋番号は、住居表示(○番○号)とは異なりますので、注意してください。							
種別(✓をつける)	郡市区	町・村	丁目・大字・字	地番	家屋番号	請求通数	
<input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物	千代田区	霞が関	一丁目	1番1		2	
不動産番号							
上記不動産について、下記住所について代替措置が講じられていない登記事項証明書の交付を請求します。(□に✓をつけ、所要事項を記載してください。)							
<input type="checkbox"/> 表題部 表題部所有者欄 _____ の住所							
<input checked="" type="checkbox"/> 甲区 順位 2番 所有権移転 登記 所有者法務太郎 の住所							
<input checked="" type="checkbox"/> 乙区 順位 3番 抵当権設定 登記 債務者法務太郎 の住所							
※代替措置を講じないことを求める住所が記録された登記記録を特定してください。							
※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(抹消を含む) <input type="checkbox"/> ( )第 _____ 号							
※該当事項の□に✓をつけ、所要事項を記載してください。							
<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書 専有部分の登記事項証明書(マンション名 _____ ) <input type="checkbox"/> ただし、現に効力を有する部分のみ(抹消された抵当権などを省略)							
<input type="checkbox"/> 一部事項証明書(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 _____							
※ 請求書に添付する書面の□に✓を付けてください。							
添付書類: <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑証明書(3か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 代理権限証書 <input type="checkbox"/> 相続人であることを証する書面 <input checked="" type="checkbox"/> その他書面( 戸籍附票 )							
<input type="checkbox"/> 原本還付を希望する書面( )							

収入印紙は割印をしないでここに貼ってください。  
(登記印紙も使用可能)

手数料	受付年月日