

不動産用

登記簿謄本取得申込書

記入にあたってご不明な点は(06-4967-9119)までお電話下さい。

種別	所在(例:大阪府大阪市東淀川区……)	地番	家屋番号
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物			
<input type="checkbox"/> 全部事項証明書	共同担保目録の要否		必要な通数
<input type="checkbox"/> 現在事項証明書	<input type="checkbox"/> 不要		通
<input type="checkbox"/> 閉鎖事項証明書	<input type="checkbox"/> 必要 → <input type="checkbox"/> 現在事項 <input type="checkbox"/> 全部事項		
種別	所在(例:大阪府大阪市東淀川区……)	地番	家屋番号
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物			
<input type="checkbox"/> 全部事項証明書	共同担保目録の要否		必要な通数
<input type="checkbox"/> 現在事項証明書	<input type="checkbox"/> 不要		通
<input type="checkbox"/> 閉鎖事項証明書	<input type="checkbox"/> 必要 → <input type="checkbox"/> 現在事項 <input type="checkbox"/> 全部事項		
種別	所在(例:大阪府大阪市東淀川区……)	地番	家屋番号
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物			
<input type="checkbox"/> 全部事項証明書	共同担保目録の要否		必要な通数
<input type="checkbox"/> 現在事項証明書	<input type="checkbox"/> 不要		通
<input type="checkbox"/> 閉鎖事項証明書	<input type="checkbox"/> 必要 → <input type="checkbox"/> 現在事項 <input type="checkbox"/> 全部事項		

申込者(登記事項証明書送付先情報) ※記載間違いにご注意下さい。

送付先住所	〒		
送付先氏名			
電話番号		FAX番号	

よどがわ事務所

FAX: 06-6379-3990

※FAX確認後24時間以内にお振込先等をFAXにて返信させていただきます。

※登記事項証明書取得手続き開始ははお振込確認後となります。

※お急ぎの場合やご不明な点はお電話(06-4967-9119)ください。