

↓お客様のご住所などをご記入ください。

記入日 年 月 日

会社名	フリガナ		
	担当		
住所	〒		
電話番号		FAX	

↓登記簿の取得内容をご記入ください。

※地番・家屋番号は、住居表示番号（○番○号）とはちがいますので、注意してください。

種別 (レ印をつける)	区	町	丁目	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						
<input type="checkbox"/> 財団（ <input type="checkbox"/> 目録付） 9 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> その他						

※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。
 現に効力を有するもの 全部（抹消を含む） () 第_____号

※該当事項のにレ印をつけ、所要事項を記載してください。

登記事項証明書・謄本（土地・建物）
 専有部分の登記事項証明書・抄本（マンション名_____）
 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）

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

所有者事項証明書（所有者・共有者の住所・氏名・持分のみ）
 所有者 共有者_____

コンピュータ化に伴う閉鎖登記簿

合筆、滅失などによる閉鎖登記簿・記録（昭和_____年_____月_____日閉鎖）

太枠内をご記入の上、FAXしてください。
 株式会社アーク急便 FAX 03-5330-5110