

受領印照合票 (/)

受付日	令和	年	月	日
受付番号	第	号	～	第
				号

1 発番資料

申請件数	_____ 件	
申請形態		同順位内訳
<input type="checkbox"/> 連件・同順位なし <input type="checkbox"/> 連件・同順位あり <input type="checkbox"/> 同順位のみ	→	_____ 件目に _____ 件の同順位 _____ 件目に _____ 件の同順位 _____ 件目に _____ 件の同順位

2 登記識別情報等作成通数

受付番号	登記識別情報					従前の 登記済証	完了証 発行通数	備考
	作成要否	通知を希 望しない 場合 ○	物件数	名義人数	交 付 通 数			
1	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
2	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
3	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
4	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
5	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
6	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
7	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
8	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
9	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
10	要・否					有・無	1・2	保・所移・相・名・抵・根・抵移・抵変・ 仮・抹・嘱・表・合・分・滅・他
合 計								

3 登記識別情報受領者

授 権	受 領 者	申 請 印	札 番 号
有・無	1. 本人 2. 申請代理人 3. 申請代理人以外 氏 名		
復代理人選任権限	還 付 書 類	印影照合欄	郵送希望の方は下に ○を書いて下さい↓
有・無	有・無		

- 注 1 太線枠の欄に記入願います。
 2 代理人が異なる場合は、別用紙に記入願います。
 3 申請書に押印された印鑑と同一の印を、3の登記識別情報受領者申請印欄に押印願います。
 4 登記識別情報を受領される際には、3の登記識別情報受領者印影照合欄に申請印と同一の印を押印願います。
 5 登記識別情報を受領される場合には、身分証明書の提示をお願いいたします。