

総務課長	課長補佐	係長	係

登記官印 確認	
------------	--

鹿児島地方法務局長 殿

## 登記官印証明申請書

平成 年 月 日

申請人 住所

氏名

連絡先 ( )

下記証明書に押印の登記官印が真正のものであることを証明願います。

記

(認 証 者) 鹿児島地方法務局 (不動産・法人) 登記部門  
支 局  
出張所

登 記 官

書類名	使用目的	提出国名	作成年月日 請求通数	※証明番号
<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 <input type="checkbox"/> 履歴事項一部証明書 <input type="checkbox"/> 現在事項全部証明書 <input type="checkbox"/> 現在事項一部証明書 <input type="checkbox"/> 代表者事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本・抄本 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 現地法人 設立のため  <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> その他 ( )	平成 年 月 日   通	

にレ印をつけてください。

※印の欄は記入不要です。

平成 年 月 日 受 領

(氏 名)