

総務課長	課長補佐	係長	係

登記官印確認	
--------	--

熊本地方法務局長 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

(申請人が会社法人等の場合には、会社の本店・商号とお客さまの氏名を記入してください)
下記認証書類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

平成 年 月 日付け発行

熊本地方法務局(不動産・法人) 登記部門
支局
出張所

登記官 _____

*□にレ印をつけてください。

書類名	請求通数	書類名	請求通数	
<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書		<input type="checkbox"/> 代表者事項証明書	通	
<input type="checkbox"/> 現在事項全部証明書		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書		通
<input type="checkbox"/> 閉鎖事項全部証明書				
<input type="checkbox"/> 履歴事項一部証明書	通	<input type="checkbox"/> その他 ()	通	
<input type="checkbox"/> 現在事項一部証明書				
<input type="checkbox"/> 閉鎖事項一部証明書				

上記申請によって証明を受けた証明書(総登記第 号)を受領しました。

平成 年 月 日 氏名 _____