

記載例 成年後見人の四親等内の親族から依頼を受けた代理人が請求する場合

登記事項証明申請書

函館地方 法務局 御 中

(成年後見登記用)

令和 5 年 4 月 1 日 申請

□閉鎖登記事項証明書 (閉鎖された登記事項の証明書を必要とする場合はこちらにチェックしてください。)

請求される方 (請求権者)	住 所	函館市新川町 2 5 番 1 8 号			収入印紙を貼るところ 収入印紙は割印をしないでここに貼ってください。 印紙は申請書ごとに必要な通数分を貼ってください。 収入印紙は 1 通につき 550 円です (ただし、1 通の枚数が 50 枚を超えた場合は、超える 50 枚ごとに 100 円が加算されます)
	(フリガナ)	ハコ ダテ サブ ロウ			
	氏 名	函 館 三 郎 連絡先 (電話番号 0138 - 23 - 1234)			
請求される方の資格	<input type="checkbox"/> 本人 (成年後見人、被保佐人、被補助人、任意後見契約の本人、後見・保佐・補助命令の本人) <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 任意後見受任者 (任意後見人) <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人 <input type="checkbox"/> 任意後見監督人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 四親等内の親族 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 職務代行者 <input type="checkbox"/> 財産の管理者 <input type="checkbox"/> 本人の相続人 <input type="checkbox"/> 本人の相続人以外の承継人				
代 理 人 (上記の方から頼まれた方)	住 所	函館市東雲町 4 番 1 3 号			
	(フリガナ)	コウケン ジロウ			
	氏 名	後 見 次 郎 連絡先 (電話番号 - -)			
添 付 書 類 下記④参照	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本など本人との関係を証する書面 (上欄中 10, 11, 12, 13, 16, 17 の方が申請するときに必要。発行から 3 か月以内の原本) <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 (代理人が申請するときに必要) <input type="checkbox"/> 法人の代表者の資格を証する書面 (請求される方が法人であるとき、代理人が法人であるときに必要。いずれも発行から 3 か月以内の原本)				
後見登記等の種別及び請求の通数	<input checked="" type="checkbox"/> 後見 (1 通) <input type="checkbox"/> 保佐 (通) <input type="checkbox"/> 補助 (通) <input type="checkbox"/> 任意後見契約 (通) <input type="checkbox"/> 後見命令 (通) <input type="checkbox"/> 保佐命令 (通) <input type="checkbox"/> 補助命令 (通)				
●登記記録を特定するための事項					
(フリガナ)	ハコ ダテ イチ ロウ				
本人の氏名 (成年後見人等)	函 館 一 郎				
(登記番号がわかっている場合は、記入してください。)					
登記番号	第 2 0 1 8 - 1 2 3 4 5 号				
(登記番号が不明の場合に記入してください。)					
本人の生年月日	明治・大正 <u>昭和</u> 平成 / 西暦 1 2 年 3 月 4 日生				
本人の住所 (登記上の住所)	函館市上新川町 1 番 1 3 号				
または本人の本籍 (国籍)	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> 登記番号を記入している場合は記入不要です。 </div>				
交付通数	交付枚数 (合計)	手数料	交付方法	受 付	年 月 日
50枚まで	51枚以上		<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 郵送交付	交 付	年 月 日

- 記入方法等
- 二重線の枠内の該当事項の □ に ☑ のようにチェックし、所要事項を記入してください。
 - 「登記記録を特定するための事項」には、登記番号がわかっている場合は、本人の氏名と登記番号を、不明な場合は本人の氏名・生年月日・住所または本籍 (本人が外国人の場合には、国籍) を記載してください。
 - 郵送請求の場合には、返信用封筒 (あて名を書いて、切手を貼ったもの) を同封し下記のあて先に送付してください。
申請書送付先: 〒102-8226 東京都千代田区九段南1-1-15 九段第2合同庁舎
東京法務局民事行政部後見登録課

④ 窓口請求の場合は、請求される方 (代理請求の場合は代理人) の本人確認書類 (運転免許証・健康保険証・パスポート等) を窓口で提示していただきますようお願いいたします。
郵送請求の場合は、申請書類とともに、上記本人確認書類のコピーを同封していただきますようお願いいたします。
申請書に添付した戸籍謄本等の還付 (返却) を希望される場合は、還付のための手続が必要です。

委 任 状

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。

1 登記事項証明書 ___ 通の申請及び受領に関する一切の権限

(.....)

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日

(委任者)

住 所

氏 名

委任状の記入例

窓口に来られる方へ
窓口に来られる方の本人確認を行う必要がありますので、申請の際には次の書類等を持参願います。

- ・運転免許証 ・健康保険証
- ・マイナンバーカード
- ・パスポートなど

「登記されていないことの証明申請書」の委任状とは様式が異なりますので、ご注意願います。

委 任 状

(代理人) **委任を受けて、窓口に来られる方**

住 所 **函館市東雲町 4 番 1 3 号**

氏 名 **後 見 次 郎**

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。

1 登記事項証明書 1 通の申請及び受領に関する一切の権限

(**成年被後見人 函館 一 郎**)

後見登記等の種別と登記されている方の氏名を記入願います。

令和 5 年 4 月 1 日

(委任者) **申請手続を委任する方**

住 所 **函館市新川町 2 5 番 1 8 号**

氏 名 **函 館 三 郎**

手書きではなく、パソコンで作成していても構いません