

記載例

登記事項証明申請書

(成年後見登記用)

金沢地方 法務局 御 中

令和〇 年 〇 月 〇 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 | 金沢市新神田 4 - 3 - 1 0 | | | 収入印紙を貼る ところ |
| | (フリガナ) | コウケン タロウ | | | |
| | 氏 名 | 後 見 太 郎 連絡先 (電話番号 076 - 292 - 7810) | | | |
| 請求される 方の 資格 | 1 <input type="checkbox"/> 本人 (成年被後見人, 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) | | | | 収入印紙は割印 をしないでここに 貼ってください。 |
| | 2 <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人 | | | | |
| | 3 <input type="checkbox"/> 保佐人 | | | | |
| | 4 <input type="checkbox"/> 補助人 | | | | |
| | 5 <input type="checkbox"/> 任意後見受任者 (任意後見人) | | | | |
| | 6 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 7 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 8 <input type="checkbox"/> 補助監督人 9 <input type="checkbox"/> 任意後見監督人 10 <input type="checkbox"/> 本人の配偶者 11 <input type="checkbox"/> 本人の四親等内の親族 12 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 13 <input type="checkbox"/> 未成年後見監督人 14 <input type="checkbox"/> 職務代行者 15 <input type="checkbox"/> 財産の管理者 16 <input type="checkbox"/> 本人の相続人 17 <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 | | | | 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) | | | | |
| | 氏 名 | 連絡先 (電話番号 - -) | | | |
| 添 付 書 類 下 記 注 参 照 | <input 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 type="checkbox"/> 委任状 (代理人が申請するときに必要) → 会社法人等番号(- -) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 法人の代表者の資格を証する書面 (登記事項証明書につき添付を省略) (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 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 (1 通) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任意後見契約 (通) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 後見命令 <input type="checkbox"/> 保佐命令 <input type="checkbox"/> 補助命令 (通) | | | | |
| 特 別 の 請 求 | <input type="checkbox"/> 氏名や住所等の変更履歴を必要とする場合はこちらにチェックして, 必要な理由を記入してください。 | | | | |
| | 理由: ※上記にチェックをした場合は, その理由も記入してください。 | | | | |
| ●登記記録を特定するための事項 | | | | | |
| (フリガナ) | | コウケン イチロウ | | | 本人 確 認 書 類 <input type="checkbox"/> 請 求 権 者 <input type="checkbox"/> 代 理 人 |
| 本人の氏名 (成年被後見人等) | | 後 見 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 2 1 - 1 2 3 4 5 号 | | | <input type="checkbox"/> 運 転 免 許 証 <input checked="" type="checkbox"/> 健 康 保 険 証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住 基 カ ー ド <input type="checkbox"/> 資 格 者 証 明 書 <input type="checkbox"/> 弁 護 士 <input type="checkbox"/> 司 法 書 士 <input type="checkbox"/> 行 政 書 士 <input type="checkbox"/> そ の 他 <input type="checkbox"/> パ ス ポ ー ト <input type="checkbox"/> () |
| (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・昭和・平成・令和 / 西暦 19 年 1 月 17 日生 | | | |
| 本人の住所 (登記上の住所) | | 金沢市新神田四丁目 3 番 1 0 号 | | | |
| または本人の本籍 (国籍) | | | | | |
| 交付通数 | | 交付枚数 (合計) | 手 数 料 | 交付方法 | 受 付 |
| 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 |
| | | | | | 年 月 日 |

記入方法等 1 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。
2 「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。
3 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

注 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・マイナンバーカード・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。

- ※ 1 ○ 証明を受ける方の配偶者又は四親等内の親族の方が請求する場合、証明を受ける方との関係を証する発行後3か月以内の戸籍謄抄本が必要となりますが、除籍謄抄本又は改製原戸籍の謄抄本が必要となる場合には、発行後3か月以内のものには限りません。
- 証明を受ける方本人の配偶者又は四親等内の親族から委任された代理人が請求する場合も同様です。
- 未成年後見人が請求する場合、発行後3か月以内の戸籍の謄抄本が必要となりますが、未成年後見に係る事項のみが記載されている戸籍の一部記載事項証明書（抄本）を添付することで足ります。

- ※ 2 代表者の資格を証する法人の登記事項証明書の添付を省略することができます。その場合、添付書類欄に会社法人等番号を記入の上「☐ 登記事項証明書につき添付を省略」にチェックをお願いいたします。

ただし、当該法人について、商業・法人登記が申請され、登記の完了前であるなど、登記官がシステム上で当該法人の登記情報を確認できない場合は、添付を省略することができませんので、商業・法人登記申請の有無をあらかじめ確認願います。