

登記簿取得代行申請書

記入日 月 日

登記簿謄本取得代行センター 行

会社法人用

ご注文の際は、ご記入の上こちらにFAXして下さい。

03-6800-3639

ご依頼者 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	(フリガナ)		
	担当		
※振込名義が相違する場合はご記入下さい			
所在地	(〒 .)		
電話番号		携帯電話	
FAX		E-mail	

■登記簿の取得内容をご記入下さい。

商号・名称 (会社等の名前)			
本店・主たる事務所 (会社等の住所)			
会社法人番号 (分かる場合のみ記入)			
※必要なものの□に丸印(○)をつけて下さい。			
	請求事項	請求通数	
①全部事項証明書(謄本)			
<input type="checkbox"/> 履歴事項証明書(閉鎖されていない登記事項の証明) <input type="checkbox"/> 現在事項証明書(現在効力がある登記事項の証明) <input type="checkbox"/> 閉鎖事項証明書(閉鎖された登記事項の証明)		通	
②一部事項証明書(抄本)		※必要な区を選んで下さい。	
<input type="checkbox"/> 履歴事項証明書 <input type="checkbox"/> 現在事項証明書 <input type="checkbox"/> 閉鎖事項証明書 ※商号・名称区及び会社・法人状態区は、どの請求にも表□されます。		<input type="checkbox"/> 株式・資本区 <input type="checkbox"/> 目的区 <input type="checkbox"/> 役員区 <input type="checkbox"/> 支配人・代理人区 <input type="checkbox"/> 支店・従たる事務所区 <input type="checkbox"/> その他()	
③ <input type="checkbox"/> 代表者事項証明書(代表権のある者の証明)			
※2名以上の代表者がいる場合で、その一部の者の証明のみを請求するときは、その代表者の氏名を記載して下さい。(氏名)		通	
④コンピューター化以前の閉鎖登記簿の謄抄本			
<input type="checkbox"/> コンピューター化に伴う閉鎖登記簿の謄抄本 <input type="checkbox"/> 閉鎖謄本 (年 月 日 閉鎖) <input type="checkbox"/> 閉鎖役員欄 (年 月 日 閉鎖) <input type="checkbox"/> その他 ()		通	

■お支払い方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード(Paypal)	<input type="checkbox"/> 代引(翌~翌々日時間指定便)
-------------------------------	---	---

■配送方法(金額は税別)

<input type="checkbox"/> 普通郵便(コミコミ)	<input type="checkbox"/> レターパック(+800円)	<input type="checkbox"/> 翌~翌々日時間指定便(+1,200円)
-------------------------------------	--	--

■オプション選択(金額は税別)

<input type="checkbox"/> 即日FAX送信サービス(+300円)	<input type="checkbox"/> 即日PDF送信サービス(+300円)	原本郵送 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
---	---	---

※送信時間は18時前後となります。

※原本郵送の場合+200円