

「登記されていないことの証明申請書」

(後見登記等ファイル用)

02

請求できるのは、本人、本人の配偶者または四親等内の親族です。
 なお、代理の方が請求する場合は、該当する方からの委任状が必要です。

法務局

年 月 日申請

請求される方 (請求権者)	住 所	〇〇県〇〇市〇区〇〇123-4						収入印紙を貼るところ 収入印紙 1通につき300円 ※割印はしないでください。 ※印紙は申請書ごとに必要な通数分を貼ってください。
	(フリガナ)	〇〇 〇〇						
	氏 名	〇〇 〇〇 連絡先(電話番号 000-000-0000) 印						
	証明を受ける方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 四親等内の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()						
代理人 (上記の方から頼まれた方)	住 所							
	(フリガナ)							
返送先 (上記以外に証明書の返信先を指定される場合に記入)	住 所							
	宛 先	※ 返信用封筒にも同一事項を必ず記入						
添付書類 下記注参照	<input checked="" type="checkbox"/> 委任状 (代理人が請求するときが必要。また、会社等法人の代表者が社員等から代表者への委任状も必要) <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本等親族関係を証する書面 (本人の配偶者・四親等内の親族が請求するときが必要) <input type="checkbox"/> 法人の代表者の資格を証する書面 (法人が代理人として請求するときが必要)							
証明事項 (いずれかの口にチェックしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人とする記録がない。(後見・保佐を受けていないことの証明が必要な方)							
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人とする記録がない。(後見・保佐・補助を受けていないことの証明が必要な方)							
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人、被保佐人、被補助人、任意後見契約の本人とする記録がない。(後見・保佐・補助・任意後見を受けていないことの証明が必要な方)							
	<input type="checkbox"/> その他 () とする記録がない。(上記以外の証明を必要とする場合)							
請求通数	1	※請求通数は右詰めで記入してください。	証明を受ける方の氏名のフリガナ	〇	〇	〇	〇	

◎証明を受ける方 この部分を複写して証明書を作成するため、字画をはっきりと、住所または本籍は番号、地番まで記入してください。

①氏 名	〇〇 〇〇											
②生年月日	明治	大正	昭和	平成	西暦	年		月		日		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	または	<input type="checkbox"/>	1	0	1	0	1	0
③住 所	都道府県名				市区郡町村名							
	〇	〇	〇〇県〇〇市〇区									
	丁目 大字 地番 〇〇123-4											
④本 籍	都道府県名				市区郡町村名							
	丁目 大字 地番 (外国人は国籍を記入)											
<input type="checkbox"/> 国籍												

提出先から特に指定がない場合は、住所または本籍(外国人の場合は④に回し、正しい国籍名)のいずれかを記入してください。

⑧請求される方(代理請求の場合は代理人)の本人確認書類は必ず提示または添付してください(裏面注4参照)。

- 記入方法：1. 証明を受ける方の氏名のフリガナ欄は、例えば、「ヤマダ タロウ」と左詰め(氏と名の間1字空き)でカタカナで記入してください。
 2. 外国人は氏名欄に本国名(漢字を使用しない外国人はカタカナ)を記入してください。
 3. 生年月日欄は、例えば、昭和に回し「140」年「1」月「1」日と右詰めで記入。
 4. 郵送請求の場合は、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。

○本申請書は拡大縮小せずに使用してください。

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

(登記所が記載します)	交付通数	交付枚数	手数料	受付	年 月 日	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 請求権者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 封筒
				交付	年 月 日	