

# 「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、代理の方が申請する場合は、該当する方からの委任状が必要です。

法務局

平成23年4月1日申請

## 記載例 (ア) 本人が申請する場合

請求される方 (請求権者)	住所	静岡県葵区追手町9-50	収入印紙を貼るところ  収入印紙  必ず貼ってください。
	(フリガナ)	シズオカ タロウ	
氏名	静岡 太郎	連絡先(電話番号 054-254-3555) (印)	
証明を受ける方との関係	<input 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		1通につき300円 ※割印はしないでください。
	(フリガナ)		
氏名		連絡先(電話番号) (印)	
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 (本人が請求する場合は不要)	<input type="checkbox"/> 委任状 (代理人が申請するときに必要。また、会社等法人の代表者が社員等の分を申請する時に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 (法人が代理人として申請するときに必要)		
証明事項 (いずれかの口にチェックしてください)	<input 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) (宅建、産廃、風俗、古物、建設業、警備業、地方公務員、医師、薬剤師等) <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) (たばこ販売業、入札関係、税理士等) <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) (後見・保佐・補助開始の審判申立て、保護者選任の申立て) <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 通	証明を受ける方の氏名のフリガナ	シズオカ タロウ

◎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、住所又は本籍は番号、地番まで記入してください。

①氏名	静岡 太郎				
②生年月日	明治	大正	昭和	平成	西暦
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	または <input type="checkbox"/> 48 年 <input type="checkbox"/> 10 月 <input type="checkbox"/> 3 日
③住所	都道府県名		市区郡町村名		
	静岡県		静岡市葵区		
	丁目 大字 地番				
追手町9番50号					
④本籍	都道府県名		市区郡町村名		
	静岡県		静岡市葵区		
	丁目 大字 地番 (外国人は国籍を記入)				
<input type="checkbox"/> 国籍	追手町9番				

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

記入方法:	「住所」は住民票のとおり、「本籍」は戸籍謄本のとおり記入してください。	この部分がそのまま証明書に印刷されますので、文字をはっきりと記入してください。	料 者 証 証				
申請書送付先:	健康保険証 パスポート その他		本人確認のため、 運転免許証・保険証 等をお持ちください。				
(登記所が記載します)	交付通数	交付枚数	手数料	交付	年 月 日	年 月 日	( )