

法人登記簿謄本取得依頼書
FAX 06-6943-7373



年 月 日

貴社名	
御担当	様
御住所	
TEL	
FAX	

ご依頼内容

※ 該当する部分にチェックをお願いします。

現在謄本	<input type="checkbox"/> 全部謄本 <input type="checkbox"/> 閉鎖謄本 <input type="checkbox"/> 代表者事項証明
閉鎖謄本 (電子化前)	<input type="checkbox"/> CP化に伴う閉鎖謄本 <input type="checkbox"/> 本店移転に伴う閉鎖 <u>下記該当があれば丸をしてください</u> ◦ 全ての欄 ◦ 商号資本欄 ◦ 目的欄 ◦ 役員欄 ◦ その他の欄 ◦ () 年頃まで遡る ◦ 設立まで遡る
法人情報	所在地： ----- 代表者名： 商号
備考	
回答方法	<input type="checkbox"/> FAXのみ <input type="checkbox"/> 郵送のみ (レターパック) <input type="checkbox"/> FAX+郵送 (レターパック)

(株)プラス・ワン・コーポレーション 06-6943-7171 (TEL) ・06-6943-7373 (FAX)