

地歴調査依頼書

F A X 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。

登記簿による 地歴調査依頼	<input type="checkbox"/> 土地謄本 <input type="checkbox"/> 閉鎖謄本 <input type="checkbox"/> 土地台帳 <input type="checkbox"/> 合筆閉鎖謄本 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 建物謄本 <input type="checkbox"/> 滅失済建物謄本 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 登記情報変遷表作成
	<input type="checkbox"/> 地形図 <input type="checkbox"/> 住宅地図 <input type="checkbox"/> 空中写真 <input type="checkbox"/> その他
地図による 地歴調査依頼	<input type="checkbox"/> 公図合成図作成 ご要望があればお聞かせください
	<input type="checkbox"/> 地図情報変遷表作成
公図合成図依頼	<input type="checkbox"/> 公図合成図作成 ご要望があればお聞かせください
調査対象地	所在地： <input type="checkbox"/> 住居表示 <input type="checkbox"/> 地番 <input type="checkbox"/> 家屋番号 <input type="checkbox"/> 不明
	所有者： 所有者相違時 ⇒ <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 不要
	備考：
	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）