

本人確認等記録【特定取引】

本人であることの確認に関する記録		検 索 番 号	第	号
本人確認者		記録作成者		
依頼者	ふりがな 氏名・名称			連絡方法 (TEL等)
	住所・本店等			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	年	月 日
	ふりがな 通称名等		理由	
	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 () <input type="checkbox"/> 市町村 () <input type="checkbox"/> 人格なき社団・財団 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
確認方法	<input type="checkbox"/> 面接 () <input type="checkbox"/> 確認書類の提示 (平成 年 月 日 時 分) <input type="checkbox"/> 確認書類の送付を受けた(受領した)日(平成 年 月 日) → 写しを保管 <input type="checkbox"/> 業務関係文書を送付した日 (平成 年 月 日) 方法 <input type="checkbox"/> 書留 <input type="checkbox"/> 配達記録 <input type="checkbox"/> 転送不要 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便 <input type="checkbox"/> その他 ()			
確認書類	自 然 人	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(実印押印の委任状) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証等 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手続 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	法 人	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
□写し有	発行者 ()	発行年月日	平成 年 月 日	
	記号番号 ()	有効期限	平成 年 月 日まで	
代理人等	ふりがな 氏名・名称			依頼者との関係
	住 所			
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	連絡方法	(TEL等)
		年	月	日

確認方法	<input type="checkbox"/> 面接（ <input type="checkbox"/> 確認書類の提出（平成 年 月 日 時 分） <input type="checkbox"/> 確認書類の送付を受けた（受領した）日（平成 年 月 日）→ 写しを保管 <input type="checkbox"/> 業務関係文書を送付した日（平成 年 月 日） 方法 <input type="checkbox"/> 書留 <input type="checkbox"/> 配達記録 <input type="checkbox"/> 転送不要 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
確認書類	自 然 人	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（実印押印の委任状） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証等 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手続 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
□写し有	法 人	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	発行者（ ）	発行年月日	平成 年 月 日
	記号番号（ ）	有効期限	平成 年 月 日まで
依頼事務	<input type="checkbox"/> 別紙物件の 登記申請代理等 <input type="checkbox"/> 法人（ ）の 登記申請代理等 <input type="checkbox"/> 財産の管理・処分		

依頼された事務の内容に関する記録

意思確認の対象者氏名	<input type="checkbox"/> 依頼者 () <input type="checkbox"/> 代理人等 ()
------------	--

受任事務	<input type="checkbox"/> 宅地・建物の売買に関する登記申請代理等 不動産の所在・地番 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 会社法等の登記申請代理等 商号 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 組織変更 <input type="checkbox"/> 会社の分割 <input type="checkbox"/> 株式交換 <input type="checkbox"/> 株式移転 <input type="checkbox"/> 定款の変更 () <input type="checkbox"/> 取締役・執行役の選任 <input type="checkbox"/> 代表取締役・代表執行役の選定 <input type="checkbox"/> 業務を執行する役員等 () 選任・選定
	<input type="checkbox"/> 財産の管理・処分

代理等にかかる財産の価格	金	円
--------------	---	---

財産移転の場合	財産の移転元	氏名・商号/住所・本店 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり
	財産の移転先	氏名・商号/住所・本店 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり

意思確認を行った日	平成 年 月 日	意思確認を行った場所	
-----------	----------	------------	--

確認方法	<input type="checkbox"/> 面接 (場所:)
	<input type="checkbox"/> 電話 (自宅・勤務先・携帯電話・その他)
	<input type="checkbox"/> その他 (方法)

代理等を行った日	平成 年 月 日	手続等が終了した日	平成 年 月 日
----------	----------	-----------	----------

備考	
----	--

2回眼以降の依頼された事務の内容に関する記録

	終了年月日	検索番号
2	平成 年 月 日	
3	平成 年 月 日	
4	平成 年 月 日	
5	平成 年 月 日	
6	平成 年 月 日	