

実印

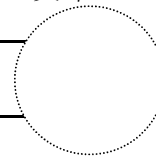


提出日 (西暦) 年 月 日

株式会社 整理回収機構 御中

ご依頼人様
(ご住所) 〒

実印



(ご氏名) _____
(電話番号) ()—()—()

(根)抵当権等抹消登記書類の再発行依頼書

・私は、「担保権抹消登記」をするにあたり、次の書類を提出致しますので、再発行のほどよろしく
お願い申し上げます。

・尚、私は、_____様を代理人として、担保権抹消登記に関する権限を
委任致しましたので、「担保権抹消登記」に関する書類は次に指定する代理人宛て郵送をお願い
致します。

1. 再発行の理由 ☐ 抹消書類の紛失
☐ 抹消書類の差替

2. 提出する書類(該当するものに○印)

<input type="checkbox"/>	ご依頼人様の印鑑登録証明書のコピー(発行後3ヵ月以内のもの)
<input type="checkbox"/>	該当物件の最新登記簿謄本(登記情報)のコピー(共同担保目録付きで全筆)
<input type="checkbox"/>	

3. 代理人の指定
(ご住所) 〒

(ご氏名) _____
(電話番号) ()—()—()

(整理回収機構 使用欄)

検印	照査印	印鑑照合印	係印

【再発行する書類】

<input type="checkbox"/>	抹消登記用委任状
<input type="checkbox"/>	抹消登記用解除証書
<input type="checkbox"/>	当社印鑑証明書(写し)
<input type="checkbox"/>	当社資格証明書(写し)「履歴事項全部証明書」
<input type="checkbox"/>	当社資格証明書(写し)「閉鎖事項一部証明書」

〈当社確認欄〉

<input type="checkbox"/>	通
<input type="checkbox"/>	通
<input type="checkbox"/>	通
<input type="checkbox"/>	通
<input type="checkbox"/>	通