

アンバーパートナーズ宛

依頼日 令和 年 月 日

FAX 046-278-2420 TEL 046-278-2411

メールアドレス: sn-tate@amber-p.com

建物表題登記依頼書

送信者 貴社名 _____ 支店 _____

ご担当 _____ TEL _____ () _____

現場所在 _____ (地番) _____

①まずは、ある資料だけでかまいませんので、下記書類をメール又はFAXにてお送り下さい。

- | | |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 住宅地図 | <input type="checkbox"/> 建築確認通知書(1面～6面) |
| <input type="checkbox"/> 公図 | <input type="checkbox"/> 配置図 |
| <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 | <input type="checkbox"/> 各階平面図 |
| <input type="checkbox"/> 地積測量図 | <input type="checkbox"/> 立面図 |
| | <input type="checkbox"/> 求積図 |

②所有者情報

所有持分: 単有 共有 ←(チェックを入れてください)

氏名:	持分 /	ご連絡先:	
氏名:	持分 /	ご連絡先:	
氏名:	持分 /	ご連絡先:	

③現場情報

工事完了予定日(年 月 日)

現場予定 足場解体 / クロス完了 / キッチン設置 /

現場キーBox設置場所・番号 _____

④決済予定日

決済予定日(年 月 日)

まずはメール又はFAXを。すぐに必要書類について、ご連絡させていただきます。

※伝達事項