

チェックシート（不動産登記用）

お手数ですが、太枠内に自署にてご記入・チェック☑ください。

		記入日：☐西暦 ☐令和 年 月 日		
		申告を受けた日付（確認を行った日付）☐西暦 ☐令和 年 月 日		
お名前 又は 商号・名称	(フリガナ)			
	(名称)			
住所 又は 所在地	〒	—	生年月日 ※個人の場合	☐西暦 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 ☐令和 年 月 日
	取引目的に当てはまるものを以下から選択してください*。（※複数回答可）			
A	取 引 目 的	【売主】 <input type="checkbox"/> 1. 融資返済資金の調達 <input type="checkbox"/> 2. 住み替え資金の調達 <input type="checkbox"/> 3. 事業資金の捻出 <input type="checkbox"/> 4. 生活資金の確保 <input type="checkbox"/> 5. 他の資産（不動産・有価証券等）への投資 <input type="checkbox"/> 6. 相続・事業承継対策 <input type="checkbox"/> 7. 財務体質の改善 <input type="checkbox"/> 8. 資産整理 <input type="checkbox"/> 9. その他（ ）		
		【買主】 <input type="checkbox"/> 1. 居住用 <input type="checkbox"/> 2. 事業用 <input type="checkbox"/> 3. 賃貸用 <input type="checkbox"/> 4. 開発用 <input type="checkbox"/> 5. 相続・事業承継対策 <input type="checkbox"/> 6. 別荘・セカンドハウス <input type="checkbox"/> 7. 転売用 <input type="checkbox"/> 8. 投資用 <input type="checkbox"/> 9. その他（ ）		
B	個 人 法 人	職業 <input type="checkbox"/> 会社役員・団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		事業内容 主たる事業内容を以下から選択してください*。（※複数回答可） ※「その他」の場合はカッコ内にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業（貴金属/宝石） <input type="checkbox"/> 小売業（除く貴金属/宝石） <input type="checkbox"/> 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> コンサルティング業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		「具体的な事業・業務内容」を下記にご記入ください。 また、上記以外の事業を営んでいる場合は全てご記入ください。		

実質的支配者に該当する方について太線枠内にご申告ください。			
実質的支配者①	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等		
	(フリガナ)	議決権の割合	
	(おなまえ)	直接	間接
	(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日	%	%
	(おところ) 〒 —		
	前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください		
C 実質的支配者②	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等		
	(フリガナ)	議決権の割合	
	(おなまえ)	直接	間接
	(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日	%	%
	(おところ) 〒 —		
	前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください		
実質的支配者③	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等		
	(フリガナ)	議決権の割合	
	(おなまえ)	直接	間接
	(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日	%	%
	(おところ) 〒 —		
	前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください		
<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人 <input type="checkbox"/> ②出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> ③代表権を有する個人			

お手数ですが、太枠内に自署にてご記入・チェック☑ください。

		記入日：☐西暦 ☐令和 年 月 日		
		申告を受けた日付（確認を行った日付）☐西暦 ☐令和 年 月 日		
お名前 又は 商号・名称	(フリガナ)			
	(名称)			
住所 又は 所在地	〒 -	生年月日 ※個人の場合	☐西暦 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 ☐令和	
			年 月 日	
A 取 引 目 的	取引目的に当てはまるものを以下から選択してください*。			
	<input type="checkbox"/> 会社設立 <input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 業務拡大 <input type="checkbox"/> 子会社の設立（分社化） <input type="checkbox"/> 持株会社の設立（ホールディングス） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 会社再編（ <input type="checkbox"/> 組織変更 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 会社分割 <input type="checkbox"/> 株式交換又は株式移転） <input type="checkbox"/> 業務拡大 <input type="checkbox"/> 業務縮小 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 経営の合理化 <input type="checkbox"/> グループ再編 <input type="checkbox"/> M & A <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 定款の変更 <input type="checkbox"/> 業務拡大 <input type="checkbox"/> 業務縮小 <input type="checkbox"/> 経営の合理化 <input type="checkbox"/> ガバナンス強化 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 役員等の選任 <input type="checkbox"/> 業務拡大 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 任期満了による改選 <input type="checkbox"/> 役員の新補充 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 複数回答可			
B 法 人	個人	職業 <input type="checkbox"/> 会社役員・団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員・団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	法人	事業内容 主たる事業内容を以下から選択してください*。（※複数回答可） ※「その他」の場合はカッコ内にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 農業・林業・漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業（貴金属/宝石） <input type="checkbox"/> 小売業（除く貴金属/宝石） <input type="checkbox"/> 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> コンサルティング業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
		「具体的な事業・業務内容」を下記にご記入ください。 また、上記以外の事業を営んでいる場合は全てご記入ください。		

実質的支配者に該当する方について太線枠内にご申告ください。				
C	実質的支配者①	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等		
		(フリガナ)	議決権の割合	
		(おなまえ)	直接	間接
		(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日	%	%
		(おところ) 〒 -		
	前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください			
	<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人 <input type="checkbox"/> ②出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ③代表権を有する方			
	実質的支配者②	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等		
		(フリガナ)	議決権の割合	
		(おなまえ)	直接	間接
(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日		%	%	
(おところ) 〒 -				
前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください				
<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人 <input type="checkbox"/> ②出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ③代表権を有する方				
実質的支配者③	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等			
	(フリガナ)	議決権の割合		
	(おなまえ)	直接	間接	
	(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日	%	%	
	(おところ) 〒 -			
前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください				
<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人 <input type="checkbox"/> ②出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> ③代表権を有する方				

チェックシート（財産管理用）

お手数ですが、太枠内に自署にてご記入・チェック☑ください。

		記入日：☐西暦 ☐令和 年 月 日		
		申告を受けた日付（確認を行った日付）☐西暦 ☐令和 年 月 日		
お名前 又は 商号・名称	(フリガナ)			
	(名称)			
住所 又は 所在地	〒 -	生年月日 ※個人の場合	☐西暦 ☐大正 ☐昭和 ☐平成 ☐令和	
			年 月 日	
A	取引 目的	取引目的に当てはまるものを以下から選択してください。		
		☐遺産承継 ☐身上保護 ☐不動産の管理 ☐信託 ☐その他 ()		
B	個人 法人	職業 ☐会社役員・団体役員 ☐会社員・団体職員 ☐公務員 ☐自営業 ☐学生 ☐無職 ☐その他 ()		
		事業内容 主たる事業内容を以下から選択してください※。（※複数回答可） ※「その他」の場合はカッコ内にご記入ください。		
		☐農業・林業・漁業 ☐建設業 ☐製造業 ☐情報通信業 ☐運輸業 ☐卸売業 ☐小売業（貴金属/宝石） ☐小売業（除く貴金属/宝石） ☐金融業/保険業 ☐不動産業 ☐サービス業 ☐飲食業 ☐コンサルティング業 ☐その他 ()		
「具体的な事業・業務内容」を下記にご記入ください。 また、上記以外の事業を営んでいる場合は全てご記入ください。				
実質的支配者に該当する方について太線枠内にご申告ください。				
実質的 支配者	個人・法人等の別： ☐個人 ☐上場企業等 ☐国、地方公共団体等			
	(フリガナ)		議決権の割合	
	(おなまえ)		直接	間接
	(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日		%	%
	(おところ) 〒 -			
	前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください			
①	☐① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 ☐直接保有のみ ☐間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人 ☐②出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 ☐大口債権者 ☐会長 ☐創業者 ☐その他 () ☐③代表権を有する方			

C	実質的支配者②	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等			
		(フリガナ)		議決権の割合	
		(おなまえ)		直接	間接
				%	%
		(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日			
		(おところ) 〒 -			
		前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください			
		<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人			
		<input type="checkbox"/> ② 出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		<input type="checkbox"/> ③ 代表権を有する方			
C	実質的支配者③	個人・法人等の別： <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 上場企業等 <input type="checkbox"/> 国、地方公共団体等			
		(フリガナ)		議決権の割合	
		(おなまえ)		直接	間接
				%	%
		(生年月日) 大・昭・平・令 年 月 日			
		(おところ) 〒 -			
		前記実質的支配者と貴社・貴法人との関係を①～③より選択、ご記入ください			
		<input type="checkbox"/> ① A 直接又は間接に議決権25%超を保有する個人 <input type="checkbox"/> 直接保有のみ <input type="checkbox"/> 間接保有あり B 事業収益・財産の25%超の配当・分配を受ける個人			
		<input type="checkbox"/> ② 出資、融資、取引その他の関係を通じ、事業活動に支配的な影響力を有する個人 <input type="checkbox"/> 大口債権者 <input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 創業者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		<input type="checkbox"/> ③ 代表権を有する方			