

收件 日期 字號	年 月 日 時 分	收件 者章	連件序別 (非連件 者免填)	共 件	第 件	登記費	元	合 計	元
	字第 號					書狀費	元	收 據	字 號
						罰 鍰	元	核 算 者	

土 地 登 記 申 請 書									
(1) 受理 機關	縣○○地政事務所 台中市 <input type="checkbox"/> 跨所申請		資料管 轄機關	縣 台中市 ○○地政事務所		(2) 原 因 發生日期	中華民國 114 年 1 月 1 日		
(3) 申請登記事由 (選擇打√一項)					(4) 登記原因 (選擇打√一項)				
<input type="checkbox"/> 所有權第一次登記					<input type="checkbox"/> 第一次登記				
<input type="checkbox"/> 所有權移轉登記					<input type="checkbox"/> 買賣 <input type="checkbox"/> 贈與 <input type="checkbox"/> 繼承 <input type="checkbox"/> 分割繼承 <input type="checkbox"/> 拍賣 <input type="checkbox"/> 共有物分割 <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 抵押權登記					<input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 抵押權塗銷登記					<input type="checkbox"/> 清償 <input type="checkbox"/> 拋棄 <input type="checkbox"/> 混同 <input type="checkbox"/> 判決塗銷 <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 抵押權內容變更登記					<input type="checkbox"/> 權利價值變更 <input type="checkbox"/> 權利內容等變更 <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 標示變更登記					<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 地目變更 <input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> 書狀補給登記					<input checked="" type="checkbox"/> 書狀補給				
(5) 標示及申請權利內容 詳如 <input type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 登記清冊 <input type="checkbox"/> 複丈結果通知書 <input type="checkbox"/> 建物測量成果圖 <input type="checkbox"/>									
(6) 附 繳 證 件	1. 切結書 1 份			4. 份			7. 份		
	2. 身分證影本 1 份			5. 份			8. 份		
	3. 印鑑證明 1 份			6. 份			9. 份		
(7) 委任關係	本土地登記案之申請委託 謝○○ 代理。 複代理。 委託人確為登記標的物之權利人或權利關係人並經核對身分無誤， 如有虛偽不實，本代理人(複代理人)願負法律責任。 代理人印					(8) 聯 絡 方 式	權利人電話		(04) 36***31
(9) 備註							義務人電話		(04) 36***33
							代理人聯絡電話		(04) 36***31
						傳真電話		(04) 36***85	
					電子郵件信箱		***@yahoo.com.tw		
					不動產經紀業名稱 及統一編號				
					不動產經紀業電話				

(10) 申 請 人	(11) 權利人或 義務人	(12) 姓名 或名稱	(13) 出生 年月日	(14) 統一編號	(15) 住 所										(16) 簽 章		
					縣市	鄉鎮 市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄	號	樓			
	權利人	閻○○	53.*.1	H22*****00	台中市	○○區	○○	1	○○路				**			印鑑章	
	代理人	謝○○	45.*.5	E20*****01	台中市	○○區	○○	5	○○路				**			代理人印	
本處 處理 經過 情形 (以下 各欄 申請 請填 寫)	初 審		複 審		核 定			登 簿		校 簿		書 狀 印		校 狀		書 狀 用 印	
								地 價 異 動		通 知 領 狀		異 動 通 知		交 付 發 狀		歸 檔	