

收件	日期	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
	字號	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	臺南市 麻豆地政事務所 縣 <input type="checkbox"/> 跨所申請			資料管轄機關	縣 臺南市 麻豆地政事務所		(2)原因發生日期	中華民國 109 年 11 月 01 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"/> 書狀換給登記				<input checked="" type="checkbox"/> 書狀換給						
(5)標示及申請權利內容		詳如 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 複丈結果通知書 <input type="checkbox"/> 建物測量成果圖 <input checked="" type="checkbox"/> 重測結果通知書								
(6) 附繳證件	1. 書狀換給清冊	份	4. 戶籍謄本	份	7. 切結書	1份(重測前權狀遺失方需檢附)				
	2. 重測結果通知書	1份	5. 土地所有權狀	3份	8. 印鑑證	1份(重測前權狀遺失方需檢附)				
	3. 身份證影本	1份	6. 建物所有權狀	份	9.	份				
(7)委任關係	本土地登記案之申請委託 林○○ (蓋章) 代理。 複代理人 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。						(8) 聯絡方式	權利人電話	0937-000-000	
(9) 備註	<input checked="" type="checkbox"/> 本人並非以代理申請土地登記為業，且未收取報酬，如有虛偽不實，願負法律責任。 (代理人蓋章) <input checked="" type="checkbox"/> 本人未給付報酬予代理人，如有虛偽不實，願負法律責任。(委託人蓋章)						義務人電話			
							代理人聯絡電話	0975-000-000		
							傳真電話			
							電子郵件信箱			
							不動產經紀人姓名			
							不動產經紀人電話			

(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	(1 5) 住 所										(16) 簽 章
					縣市	鄉鎮 市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄	號	樓	
	權利人	王○○	055.10.01	R100000000	新北	新莊	幸福	2	幸福	三	1	2	3	4	(蓋章)
	代理人	林○○	075.11.15	D200000000	台東	長濱	保安		長春				65		(蓋章)
本處 處理 經過 情形 (下 各欄 申請 請填 寫)	初 審	複 審	核 定	登 簿	校 簿	書 列	狀 印	校 狀	書 用	狀 印					
					地 價 異 動	通 知 領 狀	異 動 通 知	交 付 發 狀	歸 檔						

◆紅色部分為必填，綠色部分為權狀遺失時需填寫及檢附之文件，藍色部分為未能親自到場時需請人代理時填寫。