

抵当権抹消関係書類再交付申請書の書き方について

- ① 油性のボールペン等を使用してください。鉛筆、消えるペンでのご記入は不可。
- ② 印鑑はご実印を押印してください。
- ③ 書類の送付先について、申請人と異なる第三者(司法書士等)を希望される場合は、申請人から第三者への委任状(書式は自由)と申請人の印鑑証明書のご提出もお願いいたします。

公社 書類送付先

*切り取ってお使いください

〒231-0012
横浜市中区相生町三丁目56番地1
KDX横浜関内ビル6階
公益財団法人 横浜市建築保全公社
総務部 債権管理課 行

《ご記入例》

申請日 令和 **年 **月 **日

抵当権抹消関係書類再交付申請書

公益財団法人横浜市建築保全公社 理事長 様

抵当権抹消登記を行うため、抵当権抹消関係書類の再交付をお願いします。

申請人	住所	〒 231-**** 神奈川県横浜市中区****町***番地**	
	電話番号	045 (***) ****	
	携帯電話番号	*** (****) ****	
	フリガナ	カナガワ	ハナコ
氏名	神奈川 花子		債務者との関係
	ご実印		<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 物件所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()
■ 申請人住所以外への送付希望の方は以下「書類の送付先」欄をご記入願います。 (空欄の場合は申請人の住所あてに送付します。)			
書類の送付先	住所	〒 -	
	電話番号	()	
	フリガナ		
氏名			

- 登記事項証明書の「契約者さま」(契約者さまがお亡くなりになっている場合は、その相続人)と申請人が異なる場合は、以下をご記入ください。
- 書類の送付先について、申請人と異なる第三者(司法書士等)を希望される場合は、申請人から第三者への委任状(書式は自由)と申請人の印鑑証明書のご提出もお願いいたします。

契約者さま	氏名	フリガナ カナガワ 神奈川	イロハ 一郎	生年月日 明治・大正 昭和・平成 **年 **月 **日
	氏名	フリガナ		生年月日 明治・大正 昭和・平成 年 月 日

申請日 年 月 日

抵当権抹消関係書類再交付申請書

公益財団法人横浜市建築保全公社 理事長 様

抵当権抹消登記を行うため、抵当権抹消関係書類の再交付をお願いします。

申請人	住所	〒 _____	
	電話番号	() () ()	
	携帯電話番号	() () ()	
	フリガナ	債務者との関係	
氏名	ご実印	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 物件所有者	
		<input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
書類の送付先	■ 申請人住所以外への送付希望の方は以下「書類の送付先」欄をご記入願います。 (空欄の場合は申請人の住所あてに送付します。)		
	住所	〒 _____	
	電話番号	() () ()	
	フリガナ		
氏名			

- 登記事項証明書の「契約者さま」(契約者さまがお亡くなりになっている場合は、その相続人)と申請人が異なる場合は、以下をご記入ください。
- 書類の送付先について、申請人と異なる第三者(司法書士等)を希望される場合は、申請人から第三者への委任状(書式は自由)と申請人の印鑑証明書のご提出もお願いいたします。

契約者さま	氏名	フリガナ	生年月日
			明治・大正 年 月 日 昭和・平成
氏名	フリガナ	生年月日	
			明治・大正 年 月 日 昭和・平成