

所有権移転失効の定抹消登記請求書

令和 年 月 日

帯広市長 米 沢 則 寿 様

請求人 住所 _____

氏名 _____ 印

(電話番号 _____)

下記物件に付した所有権移転失効の定の抹消登記をされたくお願いします。

記

- 1 不動産の表示 所 在
地 番
地 目
地 積 m²
- 2 住家建築の有無 有 無
- 3 住家が建築された年月日 昭和 年 月 日
- 4 添付書類等 ①土地の全部事項証明書（写し可）
②住家が建築された日付が証明できるもの ※ある場合
③収入印紙（登録免許税用、1筆につき1,000円）

※連絡先（上記請求人と異なる場合）

住 所

担当者

(電話番号 _____)