

理事長	常務理事	参 事	総務経理 部 門	分 譲 部 門			公印取扱 主 任
				考査役	課員	受付	

抵当権登記に係る抹消申請書

年 月 日

鹿児島県住宅供給公社 理事長 様

住 所 -----

氏 名 ----- 印
(TEL - -)

(代理人) 住 所 -----

氏 名 ----- 印
(TEL - -)

貴会社が、抵当権設定した下記物件について、頭金割賦払金の返済を完了しておりますので、抵当権抹消に必要な書類の発行を申請します。

記

所 在 地	
契 約 者 名	

【添付書類】

- ① 物件の所有者である（あった）ことを証明する書類（全部事項証明書の写し）
 - ② 身分証明書の写し（運転免許証等住所確認ができるもの）
- ※相続手続中の場合、遺産分割協議書と相続人の関係がわかる戸籍謄抄本・印鑑証明書の写し

【公社使用欄】 -----

団 地 名	
借 入 年 度	
借 入 額	
弁 済 日	年 月 日
契 約 者 名	
発 行 書 類	① 権利証 ② 委任状 ③ 登記原因証明情報

年 月 日（受領・郵送）	
本人・代理人	（ 確認・発送 ） 担当者

【記入例】

※記入箇所は赤枠・赤文字で表示

抵当権登記に係る抹消申請書

公社への提出日を記入

〇〇年〇〇月〇〇日

鹿児島県住宅供給公社 理事長 様

申請者本人が記入・
押印
(印鑑は認印で可)

住 所 鹿児島市〇×町12番34号

氏 名 住宅 太郎

(Tel 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

印

代理人(司法書士等)
が記入・押印

(代理人)

住 所 鹿児島市 〇△町56番78号

氏 名 司法書士〇〇〇〇事務所
司法書士〇〇 〇〇

(Tel 099-〇〇〇-〇〇〇〇)

印

貴公社が、抵当権設定した下記物件について、頭金割賦払金の返済を完了しておりますので、抵当権抹消に必要な書類の発行を申請します。

代理人(司法書士等)が
記入

記

所在地	鹿児島市〇〇町〇〇番〇〇号
契約者名	〇〇 〇〇

【添付書類】

- ① 物件の所有者である(あった)ことを証明する書類(全部事項証明書の写し)
- ② 身分証明書の写し(運転免許証等住所確認ができるもの)

※相続手続中の場合、遺産分割協議書と相続人の関係がわかる戸籍謄抄本・印鑑証明書の写し

【公社使用欄】

団地名	
借入年度	
借入額	
弁済日	年 月 日
契約者名	
発行書類	① 権利証 ② 委任状 ③ 登記原因証明情報

年 月 日 (受領・郵送)	
本人・代理人	(確認・発送) 担当者