

抵 当 権 抹 消 申 請 書 （建物）

独立行政法人都市再生機構 西日本支社

理事・支社長 殿

申 請 日		年 月 日		
申 請 人 住 所		〒 -		
申 請 人		⑩	電話	() —
土地の表示 登記上の	所 在		地番	番
	地 積	m ²	地目	
建物の表示 登記上の	所 在			
	家屋番号	番		
土地譲渡契約日		年 月 日		
割 賦 金 完 済 日		年 月 日		
申 請 に 必 要 な 書 類		・ 1,000 円の収入印紙――1 枚 ※貼付け不要 ・ 建物の全部事項証明書（旧登記簿謄本・最新で3ヶ月以内のもの）――1 部 ・ 110円切手貼り付け済の定形封筒（※返信用。申請人様の住所、氏名をご記入ください）。――1 枚 ※ 定形封筒：長さ 14～23.5cm、幅 9～12cm の長方形の封筒		

※ 記入もれのないようご注意ください。

※ 収入印紙は登録免許税として使用しますので、現金の取扱いはできません。

※ 抵当権の抹消登記が完了したときは、同封していただいた定型封筒にて書面でお知らせします。

※ 収入印紙、切手の金額は令和6年10月1日現在のものです。

（機構記入欄）

受 付 日	年 月 日
-----------	-----------------

機構記入欄(- - -)

記入例

注) 申請書により異なりますが、機構に届いてから、機構による法務局への登記の申請まで、**概ね2週間程度**の時間を要します。あらかじめご了承ください。

抵 当 権 抹 消 申 請 書 (建物)

独立行政法人都市再生機構 西日本支社
理事・支社長 殿

機構へ郵送する日をご記入ください

申請日 令和●●年 ■■月 ▲▲日

必ず、押印してください
(認印可)

申請人住所 〒 ●●●● - ●●●●
●●県■■市▲▲ ●丁目■番▲号

登記上の土地所有者が
申請人となります

申請人 ●●●● ●●●● (印) 電話 (****)
***** — *****

土地の登記上の表示
所在地 ●●県■■市▲▲ ●丁目 地番 ■■番▲▲
地積 ●●●●.●● m² 地目 宅地

登記簿を
ご確認ください

建物の登記上の表示
所在地 ●●県■■市▲▲ ●丁目■■番▲▲
家屋番号 ■ 番 ▲

土地譲渡契約日 ●●●●年 ■■月 ▲▲日

契約書を
ご確認ください

割賦金完済日 ■■■■年 ▲▲月 ●●日

割賦金の完済日を
ご記入ください

申請に必要な書類
・ 1,000 円の収入印紙――1 枚 ※貼付け不要
・ 建物の全部事項証明書 (旧登記簿謄本・最新で3ヶ月以内のもの) ―1 部
・ 110円切手貼り付け済の定形封筒 (※返信用。住所、申請人様の氏名
をご記入ください)。――1 枚
※ 定形封筒：長さ 14～23.5cm、幅 9～12cm の長方形の封筒

必要書類の
お忘れに
ご注意ください！！

※ 記入もれのないようご注意ください。

※ 収入印紙は登録免許税として使用しますので、現金の取扱いはできません。

※ 抵当権の抹消登記が完了したときは、同封していただいた定型封筒にて書面でお知らせします。

※ 収入印紙、切手の金額は令和6年10月1日現在のものです。

注意事項をご確認ください。
※受付出来ない事も有ります

(機構記入欄)

受付日 年 月 日

ここは何も記入しないでください

機構記入欄(- - -)

ここは何も記入しないでください