令和　　年　月　日

公益財団法人　鹿児島県地域振興公社

　理事長　　満薗　秀彦　　殿

 申請人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 氏名

 上記代理人

買戻特約抹消登記に伴う添付書類の送付依頼について

　下記不動産の買戻特約登記の抹消申請について，必要な関係書類を送付くださるよう依頼します。

記

１　不動産の表示

（1）

（2）

（3）

（4）

（5）

２　送付書類

（1）全部事項証明書の写し

（2）収入印紙（450円）

令和　　年　月　日

**（記入例）**

記入日を記入ください。

公益財団法人　鹿児島県地域振興公社

　理事長　　満薗　秀彦　　殿

 申請人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

郵便番号，住所，氏名をご記入の上，押印ください。

なお，司法書士に依頼するなど、代理人が申請する場合は，申請人の押印は不要です。

 氏名

 上記代理人

買戻特約抹消登記に伴う添付書類の送付依頼について

　下記不動産の買戻特約登記の抹消申請について，必要な関係書類を送付くださるよう依頼します。

記

１　不動産の表示

（1）地番　地目　面積

買戻特約を抹消する不動産の「地番」「地目」「面積」をご記入ください。

（2）

（3）

２　送付書類

事実確認に使用するため、全部事項証明書の写しを添付してください。（買戻特約の受付年月日・受付番号・原因日・買戻期間が表示されていること）

また、買戻特約抹消には、公社の印鑑証明が必要となりますので印鑑証明取得に必要な費用450円を収入印紙でご負担ください。

（1）全部事項証明書の写し

（2）収入印紙（450円）