

捨印を押してください。

印

※押印はすべて朱肉を使用
する印鑑をお願いします。

令和 年 月 日

八王子市長 殿

請求者（所有者又は債権者）
の住所・氏名・電話番号を
記入し、押印してください。

A（請求者）

住 所

氏 名

電 話

相 続 人

印

()

清算金交付請求書（兼口座振替依頼書）

八王子都市計画事業上野第二地区土地区画整理事業に係る清算金等について、下記のとおり請求します。

相続継承金額・割合に応じてご記入を
お願いします。

記

Aの請求者名義の口座を記入してください。

（口座名義をカタカナで必ず記入してください）

名義人が請求者と違う場合は、清算金等について名
義人に委任されたことになりますのでご注意ください。

1 請求金額 ￥ 円

2 支払金口座振替依頼書 上記 八王子都市計画事業上野第二地区土地区画整理事業に係る清算金等 は
下記口座に振込願います。

B（口座名義人）

指定 口座	金 融 機 関 名				金融機関コード				支 店 名	店舗コード			
	銀行・金庫 組合・農協								支 店				
	預 金 種 目	口座番号（右詰め）				口座名義（カタカナで記入してください）							
	1 普通 2 当座												

3 A（請求者）と B（口座名義人）が違う場合は、B（口座名義人）を代理人と定め、上記 八王子都市計画事業
上野第二地区土地区画整理事業に係る清算金等 の受領に関する権限を委任します。

※ 振込先口座を確認できる書類の写しの添付をお願いします。

書類の写しを忘れずに添付してください。