

年 月 日

会津都市計画事業扇町土地区画整理事業

施行者 会津若松市

代表者 会津若松市長 宛

届出人 住 所

氏 名

印

電話番号

徴収清算金債務承継届

会津都市計画事業扇町土地区画整理事業の換地処分により確定した亡_____名義

の徴収清算金（金_____円）については、次のとおり承継したので届け出ます。

※この表には徴収清算金債務承継人を含む相続人全員が署名、捺印をし、債務を承継しない相続人は承継額に“0円”と記載してください

住 所	氏 名	印	続柄	相続承継額
				円
				円
				円
				円
				円

注意

- 1 相続人全員が確認できるもの（戸籍謄本、改製原戸籍謄本又は除籍謄本）、相続人全員の住民票の写し及び印鑑登録証明書（3か月以内に発行されたもの）を添付してください。
- 2 印鑑は、実印を押印してください。