

令和 年 月 日

東京都第二市街地整備事務所長 殿

### 買戻特約抹消申請書

申請者（筆頭者）住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

共有者の有無について該当するものに○を付けてください。

無 ・ 有 （共有者： \_\_\_\_\_ 名）

共有者住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

共有者住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

- \* 共有者がいる場合は、共有者全員の記入をお願いします。
- \* 本人確認のため、運転免許証または旅券等の写し（共有者全員）の提出をお願いします。
- \* 対象物件の所有者確認のため、登記事項証明書の写しの提出をお願いします。
- \* 現住所と登記事項証明書に記載の住所が異なる場合は、住民票の写しの提出をお願いします。

私の所有する下記の物件に対して、東京都が付した買戻特約登記について抹消していただきたいので、登録免許税 2,000 円（収入印紙）を添えて申し込みます。

#### 記

建物名 (建物の番号)	
家屋番号	

以上