**清 算 金 繰 上 納 付 申 出 書**

令和　　年　　月　　日

恵　庭　市　長　　様

住　所

申出者

氏　名　　　　　　　　　　㊞

　令和　年　月　日付け恵建都第　　号で通知のあった清算金の分割納付について、次の通り繰上納付をしたいので承認願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 清算金元金残額 | 繰上納付予定額（元金） | 繰上納付期限 | 備　考 |
| 円 | 円 | 年　 月 　日 |  |

　　注1)　「清算金元金残額」欄には、繰上納付する前の時点の清算金の元金残額をご記入下さい。

　　注2)　「繰上納付予定額(元金)」欄には、繰り上げて納付しようとする額(元金として充てる額)を

ご記入下さい。

注3)　「繰上納付期限」欄には、納付をしようとする予定の期限をご記入ください。

　　注4)　　繰り上げて納付する場合、前回の納付期日の翌日から様式第６号にて定める繰上納付期限

までの利子が繰上納付予定額(元金)に付与されます。