

令和 年 月 日

松戸市病院事業管理者様

請求者 住所(所在地)

氏名(名称)

㊞

所有権移転登記嘱託請求書

令和 年 月 日売買契約を締結した下記の物件の所有権移転登記の嘱託を請求いたします。

記

1 物件の表示

【土地の表示】

所在地 松戸市
地番 番

【建物の表示】

所在地 松戸市
家屋番号

所在地 松戸市
家屋番号

2 売買代金 金 円

3 売買代金完納年月日 令和 年 月 日