様式第１０号(第７条関係)

清算金分割納付申出書

　　年　　月　　日

　陸前高田市長　　　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先　　　　　（　　　　）

　　　　　年　 月　 日付陸高都第　　　号で通知を受けた、陸前高田都市計画　　地区被災市街地復興土地区画整理事業にかかる清算金を分割して納付したいので申し出ます。