

配当金
弁済金
剰余金
手続費用

等 支 払 請 求 書

支払決議

保管金管理番号	. . ¥ ----- . . ¥		
東京地方裁判所 民事第21部 御中	請 求 者	住所名	
支給確認		印	
平成 年 月 日 書記官印		TEL _____	_____
		FAX _____	_____
平成 年 () 第 _____ 号 不動産執行 事件につき、次のとおり支払を 請求します。 平成 年 月 日 請求金額 _____ 円			
内 訳	金額		
	円		
	円		
口 座 振 込 払	下記口座に振り込んでください。 印		
	振込先金融機関名	銀行	支店
		金庫	
	口座名義人 (フリガナ)	_____	
	預金種別	普通・当座・通知・別段	
	口座番号	_____	
振込年月日	平成 年 月 日	小切手番号	第 _____ 号
窓口払	上記の請求金額を領収しました。 平成 年 月 日 氏名 _____ 印		

- ① 該当する口に「レ」印をしてください。
- ② 弁済金交付日の場合は「口弁済金」に「レ」印をしてください。
- ③ 債務者及び所有者が請求する場合は、「口剰余金」に「レ」印をしてください。

捨印を押してください。

- 配当金
- 弁済金
- 剰余金
- 手続費用

等支払請求書

支払決議

押印しないでください。

保管金管理番号 . . . ¥
. . . ¥

この欄は記載しないでください。

東京地方裁判所 民事第21部 御中	請求者	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住所	(印)
支給確認		氏名	
平成 年 月 日 書記官印		TEL - - FAX - -	

委任状記載の代理人の住所

代理人による場合は、
住所 東京都中央区〇〇1-1-1
株式会社 霞ヶ関銀行〇〇支店内
氏名 株式会社 霞ヶ関銀行
代理人 乙野二郎 (印)

配当期日又はそれ以降の日を記載してください。

平成 年 () 第 号 不動産執行 事件につき、次のとおり支払を請求します。

平成 年 月 日

請求金額 ¥ _____ 円

必ず、金額の前に「¥」を記載してください。

担当書記官に確認した配当見込額を記載してください。金額の訂正はできません。間違った場合は別用紙を使用してください。

内訳	金額	
	円	
	円	

口座振込の場合は、必ず、請求者欄と同じ印を押してください。

下記口座に振り込んでください。 (印)

口座振込	振込先金融機関名	銀行	支店
		金庫	
	口座名義人 (フリガナ)		
	預金種別	普通・当座・通知・別段	
	口座番号		
振込年月日	平成 年 月 日	小切手番号	第 号

本請求書を郵送等する場合は、記載しないでください。

窓口払

上記の請求金額を領収しました。

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)

持参、送付を問わず、本請求書は、2部提出してください(2部とも押印したもの)。