様式第4号

清算金分納承認申請書

　　　年　　月　　日付けで通知を受けた県営　　土地改良事業の清算金の納入について、次のとおり分納の承認をしてくださるようお願いします。

　　　　　　　年　　月　　日

　福井県事務所長様

住所

氏名

1　分納の理由

2　分納の方法

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分納しようとする清算金 | 第1回 | 第2回 | 第3回 | 第4回 | 第5回 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

備考

　①　第1回の納付金の額は、分納を認められる清算金の総額を分納の回数で除して得た額を下らない額とする。

　②　分納は　　年　　月　　日までとする。