

재건축부담금 분할납부신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간	30일
신청인	성명(법인인 경우 법인의 명칭 및 대표자의 성명)	생년월일 (법인인 경우 법인 등록번호)		
	조합의 명칭	전화번호		
	주소 또는 거소 (법인인 경우 법 인의 주소 및 대 표자의 주소 또는 거소)			

신청 내용

대상 사업명				
부과 금액				
납부 기일				
분납 희망일				
분납 금액				
분납 사유				

「재건축초과이익 환수에 관한 법률」 제18조 및 같은 법 시행규칙 제15조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

신청인 제출서류	분할납부 사유를 증명할 수 있는 자료	수수료 없음
-------------	----------------------	-----------

처리절차

