OO 第 OOOO 号 **令和OO**年OO月OO日

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険 管理・郵便局ネットワーク支援機構 理事長 様

> 旧地方公共団体名 **OO県 OO郡 OO町** 代表者の職 氏名 **OO町長 OOOO** 印

新地方公共団体名 **OO事務組合** 代表者の職 氏名 **管理者 OOOO** 印

## 郵便貯金資產債務承継承認申請書

郵便貯金資産(旧郵便貯金資金)に関する下記の借入金債務について、債務の引受けにより**令和〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日付で承継することとしたいので、申請します。

記

## 1 債務承継額等

借用証書の記号番号		当初借入額	借入現在額	債務承継額
		円	円	円
長OO第OOO OO号	平成〇.〇.〇	5, 000, 000	3, 000, 000	3, 000, 000

2 債務承継理由

令和〇年〇月〇日から、〇〇事務組合が△△郡7町の下水処理及び排水処理を共同処理することに伴い、下水処理及び排水処理に係る資産等を引き継ぐため。

## 御注意

- 1 「借用証書の記号番号」の欄等に記入できないときは、「別紙のとおり」として別紙を作成し記入の上、毎葉のつづり目に契印してください。
- 2 承継した債務には、前回の約定弁済日の翌日から債務承継日の前日までに発生した利息を含みます。 (債務承継日が約定弁済日の翌日の場合は除く。)
- 3 債務の引受けに係る契約書の写しを別紙として添付してください。

機構使用欄				
検印	係	登録		

**(5**)

**6**)

## 様式第7 郵便貯金資産債務承継承認申請書

- ① 文書記号番号をご記入ください。 また、日付は書類の作成日をご記入ください。
- ② 債務を譲渡する地方公共団体がご記入ください。 地方公共団体名は必ず県名からご記入ください。 また、公印を押印してください。
- ③ 債務を承継する地方公共団体がご記入ください。 地方公共団体名は必ず県名からご記入ください。 また、公印を押印してください。
- ④ 債務承継を行う予定の日付をご入ください。
- ⑤ 債務承継を行う予定の借用証書の内容についてご記入ください。 約定弁済日以外に債務承継を行う場合は、承継する経過利息金額を借用証書ご とに計算し、債務承継額に別掲としてご記入ください。
- ⑥ 債務承継を行う理由を具体的にご記入ください。 また、債務承継を行う契約書の写しを添付してください。