

年 月 日

## 抵当権設定順位特例申請書

滋賀県大津市京町四丁目 3 番 2 8 号  
滋賀県市町村職員共済組合 理事長 様

所 属 所  
組 合 員 証 番 号  
住 所  
氏 名

㊟

私は、滋賀県市町村職員共済組合貸付規則の施行に関する規程第 6 条の 3 の規定に基づき、  
抵当権設定順位の特例を認めていただくよう申請します。

希望順位

第 位

申請の理由

.....  
.....  
.....  
.....

先順位の抵当権

第 1 順位

権利者氏名 (名称)

債権の額

第 2 順位

権利者氏名 (名称)

債権の額

第 3 順位

権利者氏名 (名称)

債権の額