

宅 地 分 譲 申 込 書

受付番号

幕別町土地開発公社理事長 様

私は下記の宅地を譲り受けたいので申し込みます。

申込書に記載した事項は全て事実であることを誓約します。

万一この誓約に違反した場合は、この申し込みを無効とし、もしくは契約を取り消されても意義ありません。

平成 年 月 日

	団 地 名	緑町住宅用地	希望区画 住 所	緑町1-18
申 込 人	ふりがな		生年月日	(M・T・S・H) 年 月 日
	氏 名	㊟		家族人数
	住 所	〒		
	電話番号			
勤 務 先	ふりがな			
	名 称			
	住 所	〒		
	電話番号			

同居予定者 (本人は除く)

氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校名等	備 考

注) 住民票の世帯全員が記載されたものを添付して下さい。