

# 宅地譲渡申込書

受付番号

--

幕別町長 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。

令和 年 月 日

申 込 人	団地名		希望区画 住 所	
	ふりがな		生年月日	(M・T・S・H) 年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒	家族人数	人
	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。