

阿多田宅地分譲申込書

大 竹 市 長 様

つぎのとおり申込みをします。

申 込 人	フリガナ		
	氏 名	⑩	
	現 住 所	(自 宅 Tel) (緊急連絡先)	
共 有 名 義 人	フリガナ	現 住 所	共有持分
	氏 名		
	⑩	(Tel)	
	⑩	(Tel)	
	⑩	(Tel)	
	⑩	(Tel)	
希 望 区 画		第 番区画	

※以下の欄には記入しないでください。

申込受理年月日		令和 年 月 日		受付受理番号		第 号	
審 査 結 果	申込書の受理	抽 選 の 結 果	抽 選 日	抽選の順番	代 理 抽 選		
	可 ・ 否		令和 年 月 日	番 目	住 所		
	扱 者 印		選 定		氏 名		
			当 選 ・ 落 選				
備 考							

- 注意事項： 1.分譲要領を充分に確認のうえ申込みをして下さい。
- 2.宅地分譲申込書を代理人が提出する場合は、裏面委任状の記入押印が必要です。
- 3.分譲地の名義を共有にされる場合は、共有名義人欄にも記入のうえ押印して提出してください。

委任状

(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

申込者である私は、上記の者を代理人として、裏面の阿多田
宅地分譲申込みに関する手続きの一切の行為を委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印