

市有地売却申込書

令和 年 月 日

| | | | | |
|--|---|----------------|-------------|-------------------|
| 売却地 | | 受理番号 | | ※1 |
| 栗原市 | | m ² | | |
| 申込者 | 住所 | 〒 | | ふりがな |
| | | | | 氏名 |
| | | | | Ⓜ |
| | | 歳 | 電話番号 | |
| | | 年 収 | 円 | |
| 勤務先 | 名称 所在地 | | 電話番号 | |
| ※2 共有者 | 住所 | 〒 | | ふりがな |
| | | | | 氏名 |
| | | | | Ⓜ |
| | | 歳 | 電話番号 | |
| | | 年 収 | 円 | |
| 勤務先 | 名称 所在地 | | 電話番号 番 地 | |
| 現在の居住状況 | 自己所有 配偶者所有 親所有 借家(民営) 間借(民営) 会社社宅 公営住宅 公社公団 住宅 その他() | | | 当てはまるものを ○で囲む。 |
| <p>公募の各条件を承知の上、必要書類を添付し、上記のとおり市有地売却の申込みをします。申込書に記載された事項及び市有地購入についての注意事項に記載の申込条件については、事実と相違ないことを誓約します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申込者氏名 Ⓜ</p> <p>栗原市病院事業管理者 様</p> | | | | |

※1は、記入しない。

※2は、共有名義の場合は記入する。

| | |
|-----|----|
| 取扱者 | ※1 |
|-----|----|

