

阿武町柳橋分譲宅地申込書

申込宅地区画番号									
申 込 者	ふりがな				生年月日	明・大 昭・平	年	月	日
	氏 名				電話番号				
	現 住 所								
	勤 務 先	名 称				電話番号			
		所在地							
居 住 予 定 者	氏 名	年齢	続柄	職業	給与等所得	その他の所得	合計所得		
			本人						
住宅建設着手予定年月日				平成 年 月 日					
居 住 予 定 年 月 日				平成 年 月 日					
申込資格・条件等を了承のうえ、分譲宅地の申込をいたします。 平成 年 月 日 阿武町長 様 申込者氏名 ㊟									

【事務処理欄】 ※以下は記入しないでください。

受付番号	申込受理年月日	受付者印	添付書類	備考
	平成 年 月 日			