

# 保 留 地 譲 受 申 込 書

年 月 日

藤 沢 市 長

住所

氏名

電話番号 ( )

住所

氏名

電話番号 ( )

次のとおり申し込みます。

保 留 地 番 号	街 区 番 号	
	符 号	
面 積		平 方 メ ー ト ル
保 留 地 譲 受 申 込 番 号		※ 番

----- ( 切 り 離 さ な い で く だ さ い 。 ) -----



保 留 地 譲 受 申 込 受 付 票

年 月 日

保 留 地 譲 受 申 込 番 号		※ 番
保 留 地 番 号	街 区 番 号	
	符 号	
申 込 人	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	

※の欄は記入しないでください。