

# 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 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり申しこみます。

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。