|  |
| --- |
| 受　付　印 |
|  |

**市有地購入申込書**

令和　　年　　月　　日

石巻市長　齋　藤　正　美　殿

石巻市が行う市有地売払いについて、申込みします。

なお、申込みに必要な資格を有していることを誓約します。

申込者　住所

（法人の場合：法人名及び代表者名）

　　　　ふりがな

氏名

　　　　　　　電話番号（　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）

　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号（　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）

電子メール

【共有名義の場合】

共有者　住所

ふりがな

　　　　　　　氏名

共有者　住所

　　　　　　ふりがな

　　　　　　　氏名

売却物件

|  |  |
| --- | --- |
| 物件番号 | 物件所在地 |
| 1 | 石巻市泉町四丁目５４番２０３ |

　※共有名義で申請する場合

　・申込者の欄に、共有者を代表して申込手続を行う方を記入してください。

　　・共有者の欄に、申込者を除く他の共有者について記入してください。