

夕日ヶ丘分譲地購入申込書

（※印箇所は記載しないでください。）

羽咋市長 岸 博 一 様	※受付年月日	令和 年 月 日
	※受付番号	区画 番
	※受付担当者	受付 番

私は分譲地の購入を希望するので、資格審査をしていただきたく申し込みます。
 なお、夕日ヶ丘分譲地の分譲に関する要綱及び下記事項を承諾し確約した上で申込書を提出します。

1. 夕日ヶ丘分譲地の分譲要綱を遵守します。
2. 夕日ヶ丘分譲地のまちづくり協定を遵守します。
3. 私及び同居しようとする親族は、暴力団員等ではありません。
4. 市税及び市の使用料等の滞納はありません。
5. 私の関係者は、私のほかに申し込みをしておりません。
6. この申し込みにかかる権利を第三者に譲渡致しません。
7. この申し込みの内容に間違いはありません。

申込区画番号	番		
申込年月日	令和 年 月 日	生年月日	昭・平 年 月 日
申 込 者	フリガナ	氏名 ⑩	歳 男・女
	電話番号		※平日の8:30~17:30の間に連絡の取れる連絡先（携帯電話等）を記入してください。
	現住所	〒 ー	
	勤務先	資金計画	<input type="checkbox"/> 自己資金 <input type="checkbox"/> 金融機関等借入金

（備考：□にチェックのこと）

- 1. 申込者及び居住予定者全員の住民票の写し（1ヶ月以内に取得したもの）
 法人の場合は登記簿謄本の写し . . . 1通
- 2. 申込者及び居住予定者全員の納税証明書 . . . 1通