

# 保留地譲渡申込書

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

郵便番号 \_\_\_\_\_

住所又は所在地 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名又は名称 \_\_\_\_\_

ふりがな  
及び代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※共有名義で申し込む場合は、全員が記名し、名前の横に持分割合を明記してください。

下記保留地の譲渡を申込みします。

記

番号	保留地の所在地
	土地区画整理事業区域内第 _____ 街区 _____ 号保留地

※申し込みに来られた方（申し込み者と同じ場合は不要です。）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

本人確認書類 免 マ 保 他 ( \_\_\_\_\_ )

## 【お持ちいただくもの】

- ◎誓約書
- ◎申込者の本人確認書類  
《個人の場合》
  - ・運転免許証、マイナンバーカード、住民票等  
《法人の場合》
  - ・商業登記現在事項証明書

受付印

※本人確認書類は、原本をお持ちください。原本確認後にコピーをお預かります。  
※本書に事実と相違する記載があるときは、申込み及び売払いの決定は無効となります。  
※お預かりした確認書類は保留地売払い事務以外には使用しません。