															受付番号
	宅地分譲購入申込書														
申込	ふ氏年	) が	な名齢		年	11	月	日生(	歳)	現住所			電話		
人	勤	務	先	名						勤務先 の所在 地			電話		
入居	氏			彳	Š	本人 との 続柄	生	年	月	日	性別	職	業	月	収
予定															
者															
の															
内容															
台															

添付書類

住民票(家族全員の入ったもの)

沖田地区分譲住宅地を購入したいので別冊募集案内記載事項承諾のうえ申込みます。 この記載内容が事実に相違するときは、申請に関する一切の権利を放棄することを誓約します。

年 月 日

申込者氏名

いの町長 様