

様式1

※申込宅地番号	※受付抽選番号

※この欄は記入しないでください

市 有 地 分 譲 申 込 受 付 書

年 月 日

苫小牧市長 金澤 俊 様

住 所	
ふ り が な 氏 名 <small>(又は法人名・代表者名)</small>	印
連 絡 先	電話 () -
生 年 月 日	年 月 日 (歳)

市有地分譲の抽選に参加したいので、分譲手続きの流れを承知し下記のとおり
申したいします。

記

申込宅地番号	
--------	--

