

サザンヒルズ桜坂住宅用地分譲申込書

※ 受付	番 号	年 月 日
		. . .

申 込 者	ふ り が な		
	氏 名		
	住 所		電 話
	勤 務 先	名 称	
所 在 地		電 話	

氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	備 考
	本 人			

分譲用地を必要とする理由(具体的に記入してください)					
住宅 建 築	建 築 予 定 年 月	着 手	令 和	年	月
		完 了	令 和	年	月

上記のとおり住宅用地を購入したいので、分譲に関する諸条件を承諾のうえ、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 ㊟

安 田 町 長 様

(申 込 用)

委 任 状

(代 理 人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、サザンヒルズ桜坂住宅用地の分譲の申し込みに関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

(抽選用)

委 任 状

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、サザンヒルズ桜坂住宅用地の分譲の抽選に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

誓 約 書

申込者及び居住予定者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

令和 年 月 日

代表申込者氏名 _____ 印

安 田 町 長 様

同 意 書

申込者及び居住予定者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当するか否かの確認のために必要があるときは、高知県警察本部においてその旨を調査することに同意します。

令和 年 月 日

代表申込者氏名 _____ 印

安 田 町 長 様