

権 利 譲 渡 承 認 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先)

宇都宮都市計画事業 土地区画整理事業

施行者 宇 都 宮 市

代表者 宇都宮市長 佐 藤 栄 一

届出者 住所

ふりがな
氏名

電話

(※) 法人の場合は、記名押印して下さい。
法人以外でも、本人(代表者)が署名
しない場合は、記名押印して下さい。

令和 年 月 日に契約した、宇都宮都市計画事業 土地区画
整理事業に係る保留地において、下記の理由により保留地の権利譲渡をするため権利譲
渡承認を申請いたします。

記

保留地番号	第 号
街 区	街区 画地
地 積	平方メートル
譲 渡 理 由	

権 利 譲 渡 承 認 申 請 書

各地区の正式な事業名を
ご記入ください

令和 ○年 ○月 ○日

(あて先)

宇都宮都市計画事業○○○○○土地区画整理事業

施行者 宇 都 宮 市

代表者 宇都宮市長 佐 藤 栄 一

届出者 住所 宇都宮市○○○町○○番地○○

ふりがな 氏名 くかく はなこ
区画 花子

電話 028-○○○-○○○○

(※) 法人の場合は、記名押印して下さい。
法人以外でも、本人(代表者)が署名
しない場合は、記名押印して下さい。

令和 ○年 ○月 ○日に契約した、宇都宮都市計画事業 ○○○○○土地区画整理事業に係る保留地において、下記の理由により保留地の権利譲渡をするため権利譲渡承認を申請いたします。

記

保留地番号	第 ○ 号
街 区	○○街区 ○ 画地
地 積	○○○. ○○平方メートル
譲 渡 理 由	○○○○○○○○○○のため