

買 受 申 込 書

令和 年 月 日

(あて先)  
宇都宮都市計画事業宇都宮鶴田第 2 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

申込者 住所  
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。

私は保留地処分規則及び保留地処分要綱に規定する抽せん参加資格を満たしており、宇都宮都市計画事業鶴田第 2 土地区画整理事業に係る保留地を買受けたいので、次のとおり申し込みます。

| 記           |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保留地番号       | 第 2 2 7 号                                                                                                                                                                                                     |
| 街 区         | 1 5 9 街区 1 2 画地                                                                                                                                                                                               |
| 地 積         | 1 9 8 . 0 1 平方メートル                                                                                                                                                                                            |
| 価 格         | 1 8 , 8 1 0 , 9 5 0 円                                                                                                                                                                                         |
| 利 用 目 的     |                                                                                                                                                                                                               |
| 抽せん<br>参加資格 | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 当該抽せんにかかる契約を締結する能力を有している。</li><li>・ 破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者ではない。</li><li>・ 鶴田第 2 土地区画整理事業に係る保留地（抽せんにより取得した保留地に限る）の所有歴がない。</li><li>・ 保留地を権利譲渡目的で取得しようとする者ではない。</li></ul> |

| 受付年月日 | 抽せん番号 | 抽せん結果 | 備 考 |
|-------|-------|-------|-----|
| ※     | ※     | ※     | ※   |
|       |       |       |     |

※印の欄は記入しないで下さい。