

※太枠内のみ記載ください。

整理番号	—	・	・
------	---	---	---

## 代替地の情報登録シート

年 月 日

(宛先) 大月市長

下記のとおり、大月市が施行する公共事業用地の代替地として情報を提供することを申し出ます。また、代替地の提供目的のため、大月市が地権者へ以下の情報を提供することに同意します。

申出者 (所有者 ※共有の場合 代表者)	住所	(〒 — )				
	氏名	(TEL — — )				
	番号	所在	地番	地積 (㎡または坪 どちらかに○)	地目	物件の有無
土地	例	大月市大月三丁目 字御立原	1353-2	420 (㎡) 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	①	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	②	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	③	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	⑤	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	⑥	大月市		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
分割売渡し	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 (どちらかにチェックをお願いいたします。)					
その他条件						

問い合わせ先：まちづくり創生課 TEL0554-20-1831