

様式第1号(第5条関係)

抽 選 参 加 申 込 書

年 月 日

(宛先) 鴻巣都市計画事業北新宿第二土地区画整理事業
 施行者 鴻巣市
 代表者 鴻巣市長

住 所

ふりがな
 氏 名

電話番号

鴻巣都市計画事業北新宿第二土地区画整理事業に係る保留地処分 of 抽選に参加したいので、鴻巣都市計画事業北新宿第二土地区画整理事業保留地処分に関する規則第5条の規定により次のとおり申し込みます。

保留地番号	街区番号	画地番号	地積	備考
			m ²	
受付年月日	抽選番号	抽選結果	備考	
※	※	※	※	

- (注) 1 添付書類として住民票の写しを付けてください。
 2 ※印の欄は記入しないでください。