

東大和市長 殿

申請者 氏 名
住 所 〒

電 話
F A X

申請者に所在地の受益者負担金の情報の提供を承諾します。

住 所
氏 名

印

受益者負担金の情報提供申請書

下記地番の受益者負担金についての情報を求めます。

1 所在地	東大和市
3 添付書類 (該当に <u>しるし</u>)	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 委任状等 <input type="checkbox"/> (不動産・一般・専属専任) 媒介契約書 (写し)
4 備考	
<p>注意 ・申請者の身分を証明するものをご確認させていただきます。 ・情報提供は後日、ご連絡いたします。 情報提供にあたり、日数を要します。</p>	

回答日
平成 年 月 日

担 当	係 長	課 長