事前申出カード

		令和	年	月	日
茨城県立地推進部立地整備課長 殿					
申出人	住 所 (ふりがな) 氏 名 電話番号			[印

私は、茨城県が処分予定の県有地のうち、下記土地の取得を希望いたします。 なお、今回の事前申出が、土地取得を確約するものではないことについては、了解しております。

記

整理番号	市名	大字	地番		
(備考)					

(申出者記入不要)

受付番号	受付日	申出場所	担当氏名