連絡先等

下記の該当する事項をご記入ください。

1.仲介業者（不動産・建築・設計・調査業者等）

会社名または所属：

担当の方のお名前：

住所：　〒　　－

都・道・府・県　　区・市・郡

電話：　（　　）－　　－

FAX：　（　　）－　　－

2.その他の連絡先（申請者か上記の仲介業者以外で、打ち合わせの連絡先や事務文書の送付先がある場合）

会社名または所属：

担当の方のお名前：

住所：　〒　　－

都・道・府・県　　区・市・郡

電話：　（　　）－　　－

FAX：　（　　）－　　－

3.解体予定日	4.農転予定日
年　月　日	年　月　日

5.確認調査希望期間

年　月　日～　　年　月　日