

※太枠部分のみ記載ください。

整理番号	北・東・中央・江南・秋葉・南・西・西蒲	
	—	・ ・

代替地情報シート

年 月 日

(宛先) 新潟市長

下記のとおり、新潟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、新潟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)	住所	(〒 —)				
	氏名	(TEL — —)				
土 地	番号	所 在	地 番	地 積 (㎡または坪)	地 目	物件の有無
	①	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	②	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	③	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	⑤	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	⑥	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	⑦	区		㎡ 坪	宅地・田 雑種地・畑	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
分割売渡し	・ 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
その他条件						

緊急時の情報の扱い	※どちらかに☑をお願いいたします。 上記目的のほか、災害等の緊急時の対応のため、 新潟市が上の情報を利用することに <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。
-----------	--

問い合わせ先： 用地対策課 TEL025-226-2325

