

(様式第2)

## 物件確認書

年 月 日

鹿児島都市計画事業桜川第二地区土地区画整理事業

施行者 鹿児島市

代表者 鹿児島市長 下鶴 隆央 殿

申込者 住 所

氏 名

⑩

(署名の場合、押印を省略できます)

鹿児島都市計画事業桜川第二地区土地区画整理事業施行地区内の保留地の申込みにおいて、私が譲渡申込をする下記物件の法令に基づく規制、現状及びその他諸条件について十分確認いたしました。

よって、後日これらの事項について鹿児島市に対し、一切異議、苦情等の申し立ては行いません。

### 記

保留地番号	所在地
	鹿児島市

(注意事項)

共有名義で申し込む場合は、申込者分提出をしてください。