

情報提供申請書

申請日をご記入ください。

令和 年 月 日

独立行政法人都市再生機構西日本支社
堺都市再生事務所長 殿

申請者	住所	申請者様のお名前等をご記入ください。 押印については認め印で構いません。 権利者との続柄は情報提供を希望する土地・建物等の 権利者との関係にチェックを入れてください。
	電話番号	
	氏名	印
権利者との続柄 (<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 利害関係人 ・ <input type="checkbox"/> その他)		
権利関係	物件の種類及び 所在地番	(種類) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物等
		(所在地番) 堺市堺区
	権利者名	情報提供を希望する対象 (土地・建物等) に チェックを入れてください。 情報提供を希望する対象 (土地・建物等) の 権利者名をご記入ください。 権利の種類別にチェックを入れてください。
	権利の種類別	<input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地権 <input type="checkbox"/> その他の権利 ()
提供図書の名称	目的	方法
情報提供を希望する図書 (隣接権利者情報等) をご記入ください。 提供を受けた資料の使用目的をご記入ください。 ご希望される情報提供の方法 (閲覧もしくは交付) を選択してください。		閲覧・交付
※代理人による申請の場合。 委任状の様式は問いません。 別添委任状により、申請者から委任を受けたものであり、本申請書及び委任状の書類内容に虚偽はありません。 代理人氏名 _____ 印		

受付日 (閲覧日)	課長	主幹	担当者	担当者
申請者確認方法 免許証等・名刺・面識・委任状・その他				
(記事) 資料請求の有無 有・無 資料請求の枚数 枚				

※本提供は施行者が行う「独立行政法人の保有する情報の公開に関する法律」に基づかない、任意の情報提供である。