

普通財産購入申込書

砂川市長 飯澤 明彦 様

令和 年 月 日

下記物件の購入を申込みます。

申込者

住所

ふりがな
氏 名

連絡先

希望物件及び世帯等 （該当箇所にチェックしてください）

宅地番号		申込者の世帯	☐ 移住世帯 ☐ 市内就労者 ☐ 子育て世帯 ☐ その他
------	--	--------	---

※記入しないでください

受付番号	受付担当者	土地販売価格割引率	受付印

市有地申込に関する宣誓書

私は、砂川市が市有地売却の申込み要件である下記のいずれにも該当する者ではないことを宣誓します。

- (1) 未成年者、成年被後見人、被保佐人、被補助人及び破産者で復権を得ない者
- (2) 砂川市暴力団排除条例に該当する者
- (3) 砂川市税の滞納がない者

令和 年 月 日

砂川市長 様

申込者 住 所 _____
氏 名 _____

申込者 住 所 _____
氏 名 _____

納税確認同意書

市有地購入に伴い私の市税の納付状況について、砂川市長が税務関係当局に報告を求めることに同意いたします。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

※記入しないでください

納 税 確 認 書

市税につき滞納していないことを確認します。

令和 年 月 日

砂川市市民部税務課納税係 _____

雇 用 証 明 書

令和 年 月 日

事業所・施設名称	印
雇用主名(代表者)	
所 在 地 砂川市	
連 絡 先	

次の者について、雇用していることを証明します。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	砂川市		
勤 務 先			
雇 用 年 月 日	年 月 日～		
雇 用 形 態	※1 常 勤 臨 時		
職 種	※2		
業 務 内 容	※3		
週 当 た り の 勤 務 時 間	週 時間勤務		
厚生年金保険	※4 加 入 未 加 入		

※ 1 該当する方を○で囲んでください。

※ 2 「事務職」「営業職」などの名称を記載してください。

※ 3 ○○事務など、簡潔に記載してください。

※ 4 該当する方を○で囲んでください。