

申 出 書

令和 年 月 日

申出者	住所	
	氏名	
	電話番号	

私は下記のとおり申し出ます。

手続きの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 被相続人居住用家屋等確認申請 <input type="checkbox"/> 低未利用土地等確認申請 <input type="checkbox"/> 各種助成制度（制度名 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
申出の内容	