

土地利用計画書

令和 年 月 日

長浜市病院事業管理者 高折恭一 様

住 所
申込者 (法人の場合は所在地)

氏 名 (印)
(法人の場合は法人名・代表者名)

【共有名義の場合】

住 所
共有者 (法人の場合は所在地)

氏 名 (印)
(法人の場合は法人名・代表者名)

住 所
共有者 (法人の場合は所在地)

氏 名 (印)
(法人の場合は法人名・代表者名)

下記の市有地を買い受けたいので、土地利用計画書を提出します。

1. 土地の表示	物 件 番 号	
	所 在 地	長浜市 町 番
	面 積	m ²
2. 土地利用目的		
3. 事業内容	(いつから何をするか具体的に記入してください。)	

4. 建 物	用 途			
	構 造	造 階		
	配 置 等	(図面等を添付すること。)		
	面 積	建 築 面 積	約	m ²
		延 床 面 積	約	m ²
5. 建 設 計 画	施設建設・ 事業開始時期	建設着工時期	年 月 日	
		建設完了時期	年 月 日	
		事業開始時期	年 月 日	
	資 金 計 画	建 設 費	円	
		資 金 調 達	自己資金	円
			借 入 金	円
		そ の 他	円	