

嘉義市第五期貨物轉運中心區市地重劃

土地分配草案申請(異議)書

填表日期： 年 月 日

申請人姓名	身分證字號	聯絡住址	聯絡電話	簽章
代理人姓名	身分證字號	聯絡住址	聯絡電話	簽章

申
請
（
異
議
）
事
項

此致

嘉義市政府

中 華 民 國

年

月

日