

編號：

「花壇鄉長沙自辦市地重劃區」申請核准實施市地重劃案
聽證會意見彙整單

<input type="checkbox"/> 土地所有權人 土地/建物座落位置： 地段： 地號： <input type="checkbox"/> 利害關係人 <input type="checkbox"/> 他項權利人 <input type="checkbox"/> 375 租約承租人 <input type="checkbox"/> 其他_____	姓名	
	身分證 字號	
	聯絡 地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	聯絡 電話	()
一、對本重劃案立場 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 無意見		
二、會員大會審議之重劃所需相關費用(如工程費、重劃作業費)是否已確實了解 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
三、本府辦理聽證會時是否出席 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
四、意見 說明	(意見儘量以簡要文字條列，若欄位不足，請以附件方式檢附。)	
五、檢附 文件	(請說明所檢附文件之項目，無則免。)	
六、簽名 (或蓋章)		

中華民國 年 月 日

1. 填表時請注意：(1)本表不必另備文；(2)「編號」欄請免填。
2. 本機關係在個人資料保護法與相關法令規範下蒐集、處理及利用陳情人的個人資料。
3. 本聽證會所提意見內容將併同市地重劃委員會審議參考。
4. 聯絡方式如下：

50001 彰化縣彰化市中山路二段 416 號
電話：(04)7531564

彰化縣政府地政處土地開發科