접수번호	

대토보상 신청서

신청인	성 명		생년월일	
	주 소 (연락처)	(☎:)		
	대토보상 선정순위			
	※ 기입하신 대토보상 선정순위와 신청내역이 사실과 다른 경우 대토보상 대상자 선정취소 및 대토보상 계약이 불가할수 있으니 작성 전 반드시 보상안내문을 통해 본인의 순위 및 신청가능금액 확인한 후 작성하여 주시기 바랍니다. 1순위 : 공람공고일(´18.12.19) 1년 이전부터 사업지구 내 거주·영업·소재한 현지인 2순위 : 현지인 중 1순위에 해당하지 않는 자 3순위 : 부재부동산 소유자			

대토보상 신청내역

토지 지번	필지별 토지보상액	현금보상 신청액	채권보상 신청액	대토보상 신청액	대토의 용도 (세부용도)
계					

기업이전대책 신청 여부 (자족시설용지 신청시에만 기재)	신청( ) / 미신청 ( )

위 본인은 토지보상금을 수령함에 있어 보상금 중 일부를 위 신청내역과 같이 토지로 보상해 줄 것을 신청합니다.

2021년 월 일

신 청 인 : (서명 또는 인)

한국토지주택공사·경기주택도시공사·하남도시공사 귀하