

(記入例)

# 証明願

令和〇年〇月〇日

高浜市長殿

住所 高浜市青木町四丁目1番地2

申請者氏名 高浜 太郎

連絡先 0566-52-1111

施行者が高浜市の場合は「衣浦東部都市計画事業」、  
施行者が組合・個人の場合は「高浜市」を  
〇で囲ってください。

区画整理の地区名をご記入ください。

{ 衣浦東部都市計画事業  
高浜市 }

〇〇〇〇 土地区画整理事業の換地処分による土地の表示は、下記のとおりであることを証明願います。

記

換地処分後の土地					
高 浜 市					備 考
町 名	字 名	地 番	地 目	地 積	
〇〇町	〇丁目	〇番地〇	〇〇	〇〇 m <sup>2</sup> 〇	

換地処分年月日 昭和 〇年 〇月 〇日

効力発生年月日 昭和 〇年 〇月 〇日

ご不明な際は担当までお問い合わせください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

高浜市長 吉 岡 初 浩