証明願

　令和　年　月　日

高浜市長殿

住　所

申請者　氏　名

連絡先

　衣浦東部都市計画事業

高浜市　　　　　　　　　　　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 |
|  |  |  |  | ㎡ |  |  |

換地処分年月日　　　　年　月　日

効力発生年月日　　　　年　月　日

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