（都市計画道路内）

証　明　願

令和　　年　　月　　日

函館市長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  申請者 |  住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ 担当者名　　　　　 電話番号　　　　　　　　　） |

　下記の土地が，右欄の都市計画道路の区域内に存することを証明願います。

　なお，証明書の必要部数は，　　　　部です。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  | 都 市 計 画 道 路 |
| 　函館市　　　　　　町　　丁目　　　　番 |  |
| 　函館市　　　　　　町　　丁目　　　　番 |  |
| 　函館市　　　　　　町　　丁目　　　　番 |  |