

(市街化調整区域内)

証 明 原 頁

令和 年 月 日

函館市長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

(担当者名 _____ 電話番号 _____)

下記の土地が、市街化調整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

市街化調整区域内に存する土地			
土地の位置 (町名地番)	函館市	町	丁目 番
	函館市	町	丁目 番
	函館市	町	丁目 番