

証 明 原 頁

令和 年 月 日

函館市長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

連絡先 電話番号 _____ 担当者名 _____

下記変更前の土地の町名地番が、変更後の土地の町名地番に変更されたことを証明願います。

なお、証明書の必要部数は、 _____ 部です。

記

変更前の土地の 町 名 地 番	従前地	函館市 石 川 町 番
	底地番	函館市 石 川 町 番
変更後の土地の 町 名 地 番	函館市 石 川 町 番	
変 更 事 由	函館圏都市計画事業函館市石川土地区画整理事業の施行による	
告 示 年 月 日	平成16年1月30日	
施 行 年 月 日	平成16年1月31日	