

## 証 明 原 頁

令和 年 月 日

函館市長 工 藤 壽 樹 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<br>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<br>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                   |             |