

## 証 明 願

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中央土地区画整理事業の施行による	
告示年月日	平成26年11月21日	
施行年月日	平成26年11月22日	