

## 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 町 番
	底地番	函館市 町 番
変更後の土地の 町 名 地 番	函館市 町 番	
変 更 事 由	函館市 土地区画整理事業の施行による	
告 示 年 月 日	年 月 日	
施 行 年 月 日	年 月 日	