

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

変更前の土地の町名地番	変更後の土地の町名地番	変更事由	告示年月日	施行年月日
町 番	町 番		年 月 日	年 月 日
町 番	町 番		年 月 日	年 月 日
町 番	町 番		年 月 日	年 月 日
町 番	町 番		年 月 日	年 月 日
町 番	町 番		年 月 日	年 月 日