

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	函館圏都市計画事業函館市西桔梗南土地区画整理事業の施行による	
告 示 年 月 日	平成11年9月2日	
施 行 年 月 日	平成11年9月3日	