

年 月 日

仮換地
 保留地
証明願

会津都市計画事業 扇町土地区画整理事業
施行者 会津若松市
代表者 会津若松市長 室井 照平 様

住所
申請者
氏名
電話番号

印

会津都市計画事業 扇町土地区画整理事業区域内の下記従前の土地の仮換地の指定がなされていること、または保留地の契約がなされていることについて証明願います。

記

所有者の氏名		(申請者と同じ場合は「同上」と記入してください)						
従前の土地						仮換地(保留地)		
町名	大字	字	地番	地目	登記地積 (㎡)	街区	画地番号	地積 (㎡)

※ 証明書の使用先及び必要な理由

(1) 使用先

(2) 理由

※発行手数料 1通 200円