

令和 年 月 日

(宛先)

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

申請者 住所

〔権利者又は〕氏名
〔代理人〕電話

仮換地地番調整重ね図証明願

建物表示登記に使用するため、下記に係る添付図面は仮換地地番調整重ね図であることを証明願います。

記

1 仮換地の指定者名

2 仮換地の借地権者名

3 土地の表示 昭島市 町字 番
(仮換地の底地)

4 仮換地の画地番号 街区 画地

5 添付図面 別紙のとおり

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長 白井伸介

(両面印刷)

本人確認書類チェック欄 ※記入は昭島市が行いますので、記入しないでください。

申請者 (□に「✓」)

本人 (権利者)

本人確認書類 運転免許証 個人番号カード パスポート

(複写不要) 健康保険の被保険者証 印鑑証明・実印

その他 ()

代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

受領者 (受領書類がある場合、□に「✓」)

本人 (権利者)

本人確認書類 運転免許証 個人番号カード パスポート

(複写不要) 健康保険の被保険者証 印鑑証明・実印

その他 ()

代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

押印は不要です。

申請者 住所 昭島市中神町1136番地16

〔権利者又は〕氏名 昭島 太郎

〔代理人〕電話 042-545-4100

※提出部数は、2部（証明用・市控用）です。

仮換地地番調整重ね図証明願

建物表示登記に使用するため、下記に係る添付図面は仮換地地番調整重ね図であることを証明願います。

記

※ 以下は担当窓口（区画整理課）にご確認ください。

1 仮換地の指定者名

2 仮換地の借地権者名

3 土地の表示 昭島市 町字 番
(仮換地の底地)

4 仮換地の画地番号 街区 画地

5 添付図面 別紙のとおり

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長