

区域区分証明願

証明願の提出日をお書きください。

令和 **元** 年 **5** 月 **1** 日

大磯町長 殿

申請者の住所、氏名、電話番号（平日の昼間に連絡のつくもの）を記入し、押印してください。（認印で構いません。）

申請者

住所 **大磯町東小磯183番地**

氏名 **大磯 太郎**

電話 **0463-61-4100**

下記の土地について 区域区分 の証明をお願いします

区域区分の証明を希望される土地の所在地を地番でお書きください。（住居表示

記

土地の所在地（地番）

1	大磯 大磯△△番	7	大磯町	13	大磯町
2	大磯 東小磯△△番	8	大磯町	14	大磯町
3	大磯	9	大磯町	15	大磯町
4	大磯町	10	大磯町	16	大磯町
5	大磯町	11	大磯町	17	大磯町
6	大磯町	12	大磯町	18	大磯町

添付図面

1 案内図

2 公図の写し

提出した図面の番号に○をし

※以下は記入しないでください。

記載しないでください

決 裁 欄

(伺い) 別紙のとおり証明してよろしいか。

課長	副課長	係長	係員	担当	受付年月日	令和 年 月 日
					起案年月日	令和 年 月 日
					決裁年月日	令和 年 月 日
					証明年月日	令和 年 月 日
					証明番号	証 第 号
備考					手数料	円
					1件（5筆まで）につき300円	