

# 保留地証明願

令和 年 月 日

(あて先) 玉村町長

赤枠部分を記入してください。

(申請者) 住所  
氏名  
(法人・団体は  
組織名と  
代表者名)  
電話番号

--

玉村都市計画事業玉村町文化センター周辺土地区画整理事業施行地区内に所有する下記の保留地について、証明願います。

記

街区番号	画地番号	地積 (㎡)	摘要

確認欄 (担当 )			枚数	手数料	領収印
免許証		その他			
保険証					