

証 明 願

年 月 日

東 浦 町 長 殿

(申請人) 住 所.....

氏 名.....

連絡先.....

.....土地区画整理事業の換地処分による土地の
表示は、下記のとおりであることを証明願います。

記

| 換 地 処 分 後 の 土 地 | | | | | |
|-----------------|---|----|----|----|----------------|
| 知 多 郡 東 浦 町 | | | | | 備考 |
| 大字 | 字 | 地番 | 地目 | 地積 | |
| | | | | | m ² |

換地処分年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

愛知県知多郡東浦町長 神 谷 明 彦