

様式2

換地処分証明願（建物）

平成 年 月 日

足寄町長 安久津 勝彦 様

住所
申請者
氏名

土地区画整理事業の換地処分により、建物の所在表示が下記のとおり変更になったことを証明願います。

記

建物の所在表示 足寄町

換地前の所在表示		換地処分後の所在表示		摘要
条丁目	地番	条丁目	地番	
換地処分の公告の日 平成29年8月25日				

番号：

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

足寄町長 安久津 勝彦