

仮換地証明等交付申請書

申請人	住所		
	氏名	⑩	連絡先(TEL)

次のとおり申請します。

事業名	春日部都市計画事業 西金野井第二土地区画整理事業		
証明の種類	<input type="checkbox"/> 仮換地証明	<input type="checkbox"/> 仮換地底地証明	<input type="checkbox"/> 保留地証明
	<input type="checkbox"/> 仮換地予定証明	<input type="checkbox"/> 仮換地予定底地証明	<input type="checkbox"/> 保留地底地証明
	<input type="checkbox"/> 保留地権利者証明 <input type="checkbox"/> その他()		
従前地		仮換地	
所在	地番	街区	画地
春日部市西金野井字			
必要部数	部	原則1証明1部とします。それ以上必要な場合は下記に理由を記入してください。	
理由			
用途	<input type="checkbox"/> 登記所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 建築行為 <input type="checkbox"/> 農地転用 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他()		

代理人に委任する場合(保留地権利者証明を申請する場合は委任状が必要です。)

委任状 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<p>私は、住所</p> <p>氏名</p> <p>を代理人として上記のとおり申請を委任いたします。</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p>令和 年 月 日 権利者 氏名 ⑩</p>

本人確認方法 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()	受証明印書	
受取状況 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送(切手 円預かり)		