

保留地権利登録台帳記載事項証明願

令和 年 月 日

(あて先) 玉村町長

(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
下記の保留地の権利状況について、証明願います。

記

| 街区番号 | 画地番号 | 地積 (m ²) | 摘要 |
|------|------|----------------------|----|
| | | | |

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