

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

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				