

(宛先)

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

申請者	住所
〔権利者又は〕	氏名
代理人	電話

仮換地指定証明願

昭島都市計画中神土地区画整理事業（第二工区）施行区域内の下記の宅地について、次のとおり仮換地が指定されたことを証明願います。

証明を必要とする理由

証明書の提出先

記

指定番号		号					
従前の宅地				仮換地			摘要
町名	地番	地目	登記地積 (基準地積) m ²	街区	符号	地積 約 m ²	
			m ²			約 m ²	
仮換地の指定の効力発生の日				年 月 日			

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

昭島都市計画中神土地区画整理事業
 施行者 昭島市
 代表者 昭島市長

(両面印刷)

本人確認書類チェック欄 ※記入は昭島市が行いますので、記入しないでください。

申請者 (□に「✓」)

本人 (権利者)

本人確認書類 運転免許証 個人番号カード パスポート

(複写不要) 健康保険の被保険者証 印鑑証明・実印

その他 ()

代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

受領者 (受領書類がある場合、□に「✓」)

本人 (権利者)

本人確認書類 運転免許証 個人番号カード パスポート

(複写不要) 健康保険の被保険者証 印鑑証明・実印

その他 ()

代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)

※提出部数は、2部（証明用・市控用）です。

昭島都市計画申土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

押印は不要です。

申請者 住所 昭島市中神町1136番地16
権利者又は氏名 昭島 太郎
代理人 電話 042-545-4100

仮換地指定証明願

昭島都市計画申土地区画整理事業（第二工区）施行区域内の下記の宅地について、次のとおり仮換地が指定されたことを証明願います。

証明を必要とする理由 融資を受けるため 等

証明書の提出先 ○○銀行○○支店

※ 以下は担当窓口（区画整理課）にご確認ください。
記

指定番号		号		従前の宅地			仮換地			摘要
町丁目	地番	地目	登記地積	街区	符号	地積	街区	符号	地積	
			m ²			約 m ²				
仮換地の指定の効力発生の日				年	月	日				

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

昭島都市計画申土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長