

1号様式（通知書1号様式の証明様式）

年 月 日

(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					
従前宅地				仮換地			摘要
町名	地番	地目	登記地積 (基準地積)	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 〇年 〇月 〇日

(宛先)

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

※提出部数は、2部（証明用・市控用）です。

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 〇〇銀行〇〇支店

※ 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								
従前宅地				仮換地			摘要			
町丁目	地番	地目	登記地積	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