

# 換地処分証明願

令和 年 月 日

さくら都市計画事業  
上阿久津台地土地区画整理事業  
施行者 さくら市  
代表者 さくら市長 花塚 隆志 様

申請者 住所.....

氏名.....(印)

(身分証明書で本人確認ができる場合は押印不要)

下記の土地は、さくら都市計画事業上阿久津台地土地区画整理事業において、下記のとおり換地処分が行われたことを証明願います。

## 記

土地の表示 栃木県さくら市

所有者の氏名								
従前の宅地				換地処分後の土地				摘要
町名又は字	地番	地目	登記簿地積(m <sup>2</sup> )	町名	地番	地目	地積(m <sup>2</sup> )	
換地処分の公告の日				令和	年	月	日	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

さくら都市計画事業  
上阿久津台地土地区画整理事業  
施行者 さくら市  
代表者 さくら市長 花塚 隆志