

様式第 1 8 号（第 2 6 条関係）

年 月 日

（あて先）
高崎都市計画事業新保・日高土地区画整理事業
施行者 高崎市新保・日高土地区画整理組合
代表者 理事長

申請者 住所
氏名

保留地権利登録台帳記載事項証明申請書

証明を必要とする保留地	地区名	地区
	街区番号	街区
	保留地番号	番
申請事項の種類（該当事項の□にレ印をつけてください。）		
<input type="checkbox"/> 表題部（保留地の表示等）		
<div><input type="checkbox"/> 所有権移転を条件とする使用収益権に関する事項欄 （保留地買受人等の住所・氏名及び持分） <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部（ ）</div>		
<div><input type="checkbox"/> 所有権移転を条件とする使用収益権以外の権利に関する事項欄 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部（ ）</div>		
申請部数	部	