**土地区画整理事業施行地区諸証明**（交付申請書）

（あて先）高崎市新保・日高土地区画整理組合　理事長

**※太線の中を楷書でお書きください**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **必要とする証明番号に○印をつけてください。** | | **左記についての証明の交付を申請します。**  　令和　　　年　　　月　　　日  　会社名  　住　所  　氏　名  　連絡先（　　　　　）　　　　－ | | | | |
| １　仮換地指定証明書　　　　　　　　　（　　　通） | |
| ２　底地証明書　　　　　　　　　　　　（　　　通） | |
| ３　その他（　　　　　　　　　）　　　（　　　通） | |
| **必要とする土地の概要を記入してください。** | |
|  | 新保・日高　土地区画整理事業地区 |
|  | 高崎市　　　　　　町 |
| 街区番号　　　　　街区 | 担当者 | | 係　長 | 課　長 | 証明番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 調査　売買証明　法務局提出　その他提出（　　　　　） |

代 理 人 選 任 届

令和 年 月 日

（あて先） 高崎市新保・日高土地区画整理組合　理事長

住 所

（代理人）

氏 名

私は、上記の者を代理人に選任し、土地区画整理事業に伴う交付申請及び受領の

権限を委任したので、届け出ます。

住 所

（所 在 地）

　　　　　　（委任者）

氏 名

（法 人 名）

　 生年月日 昭 平 令 年 月 日