**法定外公共物にかかる機能の有無の証明申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  （あて先）厚 木 市 長  申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号(　　　)　　－  次のとおり申請いたします。 | |
| １．証明場所 | 厚木市　　　　字　　　　地先～　　　　地先 |
| ２．添付書類 | 位置図・公図の写し |
| ３．申請理由 | □境界確定申請　□売払申請  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４．備　　考 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明番号 | 厚証第 | 証明年月日 | 令和 　年 　月 　日 | |
| 受　付　印 |
|  |