

請求番号

区画整理換地処分証明願

令和 年 月 日

江別市長

住所
申請人
氏名

土地区画整理事業の換地処分により下記のとおり変更になったことを証明願います。

換地前の土地 江別市

地 番 番
地 積 m^2

換地後の土地 江別市

地 番 番
地 積 m^2

施行年月日 年 月 日
(換地処分の公告日 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

江別市長