

法定外公共物機能喪失証明願

平成 年 月 日

大田原市長 様

郵便番号
申請者 住所
氏名 ⑩
電話

住所
代理人 氏名 ⑩
電話

下記の法定外公共物について、機能喪失と国有財産特別措置法第5条第1項第5号に基づく譲与の対象でないことを証明願います。

記

財産の所在地	
添付書類	位置図 3部 公図の写し 3部（対象財産の起点△、終点▲を明示すること。）

法定外公共物機能喪失証明願

この様式は1部提出、添付書類は3部提出

平成 年 月 日

大田原市長

様

記入例

郵便番号 324-0000

申請者 住所 大田原市本町1-4-1

氏名 ●●●● (印)

電話 0287-23-8717

住所 (代理人がいる場合記入)

代理人 氏名 (印)

電話

下記の法定外公共物について、機能喪失と国有財産特別措置法第5条第1項第5号に基づく譲与の対象でないことを証明願います。

記

財産の所在地	大田原市●● ●●番●先
添付書類	位置図 3部 公図の写し 3部 (対象財産の起点△、終点▲を明示すること。)

3部の内訳・市控、大田原土木事務所提出
・申請者交付 (証明料200円)