

法定外公共物機能喪失証明願

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 2部 公図の写し 2部（対象財産の起点△、終点▲を明示すること。） 委任状 1部（代理人による申請の場合）

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2部提出

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 2部 公図の写し 2部 (対象財産の起点△、終点▲を明示すること。) 委任状 1部 (代理人による申請の場合)

2部の内訳・市控

・申請者交付 (証明料300円)