

決 裁 欄	所長	副所長	事業調整 課長	企画補償 課長	工 課	事 長	事業計画 課長	事業計画課

令和 年 月 日

申請日をご記入ください。

独立行政法人都市再生機構西日本支社
堺都市再生事務所
所長 様

土地所有者様のお名前等をご記入ください。
押印については認め印で構いません。

(申請者) 所有者
住所
氏名 (印)
(TEL - -)

底 地 番 証 明 願

建物表示登記申請等に必要のため、南部大阪都市計画事業大和川左岸（三宝）土地区画整理事業施行地区内に存する下記仮換地の底地番の証明をお願いします。

仮換地指定通知、仮換地使用収益開始通知等を参考にご記入ください。

記

仮換地 街区 画地

委任状の様式は問いません。

申請箇所が土地所有者（申請者）と確認できる書類は登記事項証明書（写）または仮換地指定通知等を添付してください。

必要書類

- (1) 委任状(代理人申請の場合、土地所有者(申請者)からの委任状が必要です)
- (2) 建築確認書(写)又は、申請箇所が土地所有者(申請者)と確認出来る書類。

以 上