

福 生 市 長 あて

令和 年 月 日

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

連絡先 _____

証 明 願

建物の表示

建物の所在地 _____

家屋番号 _____ 番

種類 _____

構造 _____ 造 _____ 葺 _____ 階建

床面積 _____ m²

備考 _____

上記建物が現存していないことを証明願います。