

交付番号	—
------	---

令和 年 月 日

(あて先) 前橋市長

(申請者) 住 所  
 氏 名 印  
 (電 話 )  
 (代理人) 住 所  
 氏 名 印  
 (電 話 )

### 境 界 の 証 明 願

このことについて、下記のとおり確認したことを証明願います。  
 なお、承諾する場合は証明欄に証明願います。

#### 記

1 申請目的 (具体的に記入して下さい。)

2 申請地  
 前橋市 町 番 地先 道路・水路

3 証明事項

受付番号	立会年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

4 確認された位置 別添図面朱線の位置

5 証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

前橋市長