法定外公共物機能喪失証明願

年　　月　　日

総社市長　様

郵便番号

申請者　住所

氏名 ㊞

電話

住所

代理人　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

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） |

（記入例）

法定外公共物機能喪失証明願

年　　月　　日

総社市長　様

郵便番号　７１９－１１９２

申請者　住所　総社市中央一丁目１番１号

氏名　総社　太郎　　　　　　　㊞

電話　０８６６－９２－８２８６

住所　（代理人がいる場合記入）

代理人　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | 総社市中央一丁目１番１０１地先 |
| 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） |