年　　　月　　　日

御船町長 様

願 人

住 所

氏 名

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

代理人

住 所

氏 名

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

電 話

下記物件に隣接する道路は、御船町が維持管理している 町道・里道・水路

であることを証明ください。

記

１．物件の表示 御船町大字 字 番地

２．証明書が必要な理由

３．添付書類

 ①周辺の見取り図（ゼンリン地図可）

 ②字図（法務局備え付けのもの）

 ③要約書（上記物件と証明が必要な理由の物件）

※原則として申請者が（所有者）本人が願人であること。