

(様式5号)

保留地証明願

令和 年 月 日

茨城県土浦土木事務所長 殿

申請人（土地取得者）
住 所

氏 名 印

(TEL)

代理人
住 所

氏 名 印

(TEL)

下記の土地は、研究学園都市計画事業 島名・福田坪一体型特定土地区画整理事業において定めた保留地であることを証明願います。

記

街区番号	画地番号	地積	摘 要
		m ² ⋮	
		m ² ⋮	
		m ² ⋮	
使用目的	部数 部		

注) 代理人が申請する場合は、土地取得者本人からの委任状が必要となります。