

仮換地証明願

令和 年 月 日

施行者 沖縄市
代表者 沖縄市長 様

申請人 住所
氏名
連絡先 ()

登記名義人 住所
氏名
連絡先 ()

中部広域都市計画事業 土地区画整理事業の仮換地について、下記のとおり
相違ないことを証明願います。

記

従 前 の 宅 地						仮 換 地			摘 要
大字	小字	地番	地目	台帳地積 (㎡)	全部又 は一部	街区 番号	符号	地 積 (約㎡)	

証明を必要とする理由又は目的 ()

上記のとおり証明する。 令和 年 月 日

中部広域都市計画事業
土地区画整理事業
施行者 沖縄市
代表者 沖縄市長

添付書類 1. 委任状（登記名義人と申請人が別である場合）
2. 土地登記簿謄本（マンションの場合は建物表示登記、コピー可、3ヶ月以内発行のもの）
注 1) 土地登記簿謄本は、登記官の印があるものに限る（インターネットにて取得した証明書は不可）
注 2) 窓口にて交付を受ける際は、登記名義人若しくは委任されたご本人が受け取りに来てください。
注 3) 窓口にて交付を受ける際は、ご本人確認の為の身分証の確認を行います。
今回の申請部数 (部) ※ 1部 200 円の申請手数料がかかります。
手数料を収める金融機関窓口が 9:00～16:00 となっていますので、営業時間内にお越しください。

【個人情報の利用目的】
沖縄市区画整理課換地清算係に提出した書類により取得した個人情報は、申請内容の確認、手続き完了の連絡に利用します。