

様式第 2 号（第 3 条関係）

換地処分証明願

年 月 日

沖 縄 市 長 様

住 所  
申 請 人 氏 名  
連絡先

沖縄市施行 中部広域都市計画事業 土地区画整理事業において、下記  
のとおり換地処分が行われたことを証明願います。

記

登記名義人の氏名							
従前の土地				街区番号		換地処分後の土地	
町 名	大 字	字	地 番	街 区	画 地	町丁目	地 番

証明を必要とする理由又は目的（ ）

上記のとおり証明する。

年 月 日

沖 縄 市 長 印