

# 証 明 願

令和 年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

所在地	家屋番号	種類・構造	床面積
佐野市		造 葺 建	m <sup>2</sup>
佐野市		造 葺 建	m <sup>2</sup>
佐野市		造 葺 建	m <sup>2</sup>
所有者	住所		
	氏名		

上記物件は、令和 年 月 日現在存在しないことを証明願  
います。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

佐野市長 金子 裕