道　路　幅　員　証　明　願

令和　　年　　月　　日

多　賀　町　長

久　保　　久　良　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

ＴＥＬ

申請場所（地図添付）

町道名

幅　　員

申請理由（目的）

証　明　書

 多 地 整 収 第　　　　号

　　令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

道路管理者

多　賀　町　長

久　保　　久　良

上記証明願のとおり証明いたします。