

(様式3)

保留地処分台帳・保留地権利台帳記載事項証明願

令和 年 月 日

柏都市計画事業柏北部中央地区

一体型特定土地区画整理事業

施行者 千葉県

柏区画整理事務所長 様

申請人（土地権利者）

住 所

氏 名

（連絡先）

代理人

住 所

氏 名

（連絡先）

証明する台帳	<input type="checkbox"/> 保留地処分台帳	街区番号	街区
	<input checked="" type="checkbox"/> 保留地権利台帳	画地番号	画地（ 号室）
申請事項の種類			
<input checked="" type="checkbox"/> 所有権移転を条件とする使用収益権に関する事項欄 （保留地譲受者等の住所・氏名及び持分） <input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 （ ）			
<input checked="" type="checkbox"/> 所有権移転を条件とする使用収益権以外の権利に関する事項欄 <input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 （ ）			
使用目的			
必要部数 部			

※代理人が申請する場合は、土地権利者本人からの委任状を添付して下さい。