年　　月　　日

花巻市長　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

道 路 証 明 願

この度下記の道路について証明いただきたく申請します。

記

１　道 路 名　　市道

２　場　 所　　花巻市

３　添付書類 位置図