|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 歴史的風土保存区域である旨の証明願  　　年　　月　　日  （宛先）桜井市長   |  | | --- | | 願出人 住　所 | | 氏　名 | | 連絡先電話番号 |   添付図面に記載の箇所について、｢古都における歴史的風土の保存に関する特別措置法｣に規定される歴史的風土保存区域である旨の証明を願い出ます。  記   |  | | --- | | 使用目的： | | |
| ※  受付欄 | ※  証　明　書  　添付図面に記載の箇所について、｢古都における歴史的風土の保存に関する特別措置法｣に規定される  　　　　　　　　　　　　　　　　　 であることを証明します。  　　年　　月　　日  桜井市長　松井正剛 |

**※**の欄は、記入しないでください。

提出部数　２部

添付図面　位置図(桜井市都市計画図を使用してください)