|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)