

証 明 願(合併証明)

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

申 請 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 (連絡先) \_\_\_\_\_

下記申請地の町制施行、市制施行及び市町村合併について証明願います。

記

申 請 地  
(高槻市になる前の旧住所) \_\_\_\_\_

申 請 目 的 \_\_\_\_\_

受 付 欄