

様式第 1 号

液状化対策実施済証明願

令和〇年〇月〇日

(あて先)
千葉市長 神谷俊一

(申請者) 住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号
氏名 〇〇 〇〇
連絡先電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

1. 証明希望事項

下図に示した位置が

地下水位低下工法による液状化対策実施済

であることを証明願います。

2. 所在地

千葉市美浜区磯辺 4 丁目〇〇番〇〇号

証明を希望する所在地
を記載してください。



証明を希望する所在地を黒で
塗りつぶしてください。

千都都安証第 号

証明希望事項欄に記載されたことについて、液状化対策実施済であることを証明します。
ただし、液状化が発生したことを記載するものではありません。

記載不要

令和 年 月 日

千葉市長 神谷俊一