|  |
| --- |
| 液　状　化　対　策　実　施　済　証　明　願  　　　　令和　　年　　月　　日  （あて先）  千葉市長　　神　谷　俊　一  （申請者）　住　　所  氏　　名  連絡先電話番号 |
| 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 |
| 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、液状化が発生しないことを証明するものではありません。  令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　千葉市長　　神　谷　俊　一 |

◎証明願には、手数料（現金300円）が必要です。