

道 路 証 明 願

令和 年 月 日

糟屋郡須恵町長 殿

住所
申請者 氏 名 印

下記道路が須恵町管理の道路であることを証明願います。

道路所在地

証 明

上記道路は、須恵町管理の であることを
証明致します。

令和 年 月 日

糟屋郡須恵町長 平 松 秀 一