令和　　年　　月　　日

（宛先）鎌倉市長

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先

法定外公共物にかかる機能の有無について

　下記の法定外公共物について、機能を喪失しており、国有財産特別措置法

第５条第１項第５号の規定に基づく譲与の対象ではないことを証明願います。

１．財産の所在地　　鎌倉市　　　　　　　　　　　　　　　地先

２．証明の目的

　　□　境界確定のため

　　□　払い下げのため

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．添付書類　公図写 **２部**（※証明が必要な箇所を朱色で明示すること）

　　　　　　　位置図 **２部**（※証明が必要な箇所を朱色で明示すること）