**証　　明　　願**

　　年　　月　　日

道路管理者

太田市長　あて

申請者　住　所

氏　名

　　　　　　　（連絡先）

下記土地の前面道路が太田市認定道路であることを証明願います。

記

１．所　在　地　　群馬県太田市

２．路　線　名

＊　添付書類　　　　位置図、公図