立退請求証明書

立退者の住所						
100 # of b						
立退者の氏名						
上記の者に対して、下記の理由により 年			月	日までの		
立退きを請求して	いることを証明する。					
(理由)						
			年	月	日	
佐世保市長様						
	立退請求者の住所					
	立退請求者の氏名				印	