

基隆市政府公有畸零地合併使用證明書													年	月	日
申請人	姓名									住址					
	身分證統一編號														
	出生年月日														
公有土地	土地標示					面積 (平方公尺)	使用分區或 用地編訂	所有權人							
	區	段	小段	地號	地目										
私有土地	土地標示					面積 (平方公尺)	使用分區或 用地編定	所有權人							
	區	段	小段	地號	地目										
說明	上開基地正面寬度為_____公尺，依基隆市畸零地使用規則第____條規定，建築基地最小寬度為____公尺，最小深度為_____公尺。														
附件	1. 右列基地正面路寬為_____公尺，依基隆市畸零地使用規則第_____條規定，最小寬度為_____公尺，最小深度為_____公尺。 2. 本證明書僅供合併使用或調整地形之參考，公產機關如需保留公用或依處理公產有關規定處理，不得以本證明書為對抗。														
右列畸零地有合併使用或調整地形之必要，准予發給證明。															
右給															
市長															
校對 盤印															

附圖：			
比例尺：1/			
備註	本證明書之有效期限為八個月，在有效期間內核發本證明書之相關法令變更，致本證明書之內容與抵觸時，本證明書失效。	圖例	<input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 道路境界線 <input type="checkbox"/> 現有房屋 <input type="checkbox"/> 溝渠 <input type="checkbox"/> 有合併使用必要之私有土地 <input type="checkbox"/> 有合併使用必要之公有土地