

認 印	課長	課長補佐	係長・主査	係	受付
					/

境界確認申請書

年 月 日					
上里町長 様					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p>申請人 住所 氏名 TEL</p> <p>代理人 住所 氏名 TEL</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <p>住所 氏名 TEL</p> </div> </div>					
下記の土地と公共用地との境界（公図朱線箇所）の確認をしたいので必要書類を添えて申請します。					
土地の 所在	大 字	字	地 番	地 目	所 有 者
理 由					
備 考					
<p>(町で境界復元測量をする場合のみ記入) 上記の土地と公共用地との境界を測量することについて承諾します。</p> <p style="text-align: center;">隣 接 地 所 有 者</p>					
隣 接 地 番	所 有 者 住 所			氏 名	
添付書類 案内図・公図・地積測量図					

備考) 隣接地所有者への立会い日時については申請者（代理人）において調整・連絡するようお願いいたします。