

境界確認申請書

令和 年 月 日

大台町長 大森正信 様

(申請者) 住所 番地

氏名 (又は名称)

連絡先 Tel

私が起業する事業に伴う用地に係る土地と貴職所管の公共用財産との境界を確認いただきたいので申請します。

また、境界立会終了後、境界確定書を2部提出します。

記

1 土地所在
多気郡大台町
番

2 申請の目的
私の土地 番の隣地である道路境界の明示を願いたい。

3 町有地の種類
町道

4 その他 (参考事項)

5 添付書類

(1) 位置図

(2) 案内図

(3) 法務局備え付け公図写

(4) 土地登記簿謄本 (申請地のもの)

(5) 隣接者土地所有者一覧表

(6) 地積測量図

(7) 委任状

(8) その他参考資料・・・実測平面図