

境界確認申請書

令和 年 月 日

大井町長様

申請者 住 所
氏 名

土地所有者 住 所
氏 名

連絡先 氏 名
電話番号

次により、私所有の土地と道路・水路との境界を確認したいので申請します。

1. 土地の所在 大井町 字 番地先

2. 理由

3. 添付書類

(1) 案内図 (2) 公図写し

※ (1)・(2)は、確認位置を朱線で記入する。

(3)隣接土地所有者名簿

(4)その他 (実測平面図等)

4. 実施年月日

令和 年 月 日 午前・午後 時 分

(連絡 月 日)