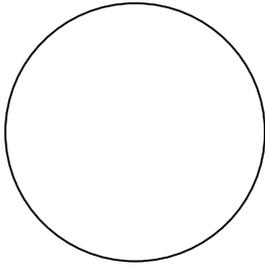


土地境界確認申請書



次のとおり申請がありました。			委託業者		
課等の長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	受付番号
整理番号					
明	南	P		延長	担当
細	北				

○○○○年 ○月 ○日

藤沢市長 土地所有者 住 所 藤沢市朝日町1-1

氏 名 藤沢 太郎

電話番号 ××××××××××

上記代理人 住 所 藤沢市朝日町1-2

氏 名 〇〇測量株式会社 藤沢 花子

電話番号 ××××××××××

2021年(令和3年)7月より
押印欄を廃止しました

代理人が申請する場合は
ご記入ください。

次のとおり土地境界確認の申請をします。

位 置	藤沢市 朝日町○○○○番〇 地先	「地積測量のため」「民地確定測量のため」など具体的にご記入ください。
理 由	境界不明(〇〇測量のため)	
関係土地所有者立会承諾	裏面関係土地所有者立会承諾一覧のとおり	
添 付 書 類	(1)境界確認位置の案内図 (2)法務局公図写し	

上記の申請の結果は、次のとおりでした。

確 認 年 月 日	・	・	時 分
-----------	---	---	-----

記 事	明細地図等の写しに申請箇所を朱書してください。	公図の写しに申請箇所朱書してください。

決 裁	課等の長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	収 受	・	・
						立会通知書発送	・	・
						決 裁	・	・