

受付年月日
受付番号

(記入例)

道路境界確認申請書

別紙図面の道路境界を確認して下さるよう申請いたします。

平成29年 月 日

申請者

住所 阿見町〇〇1-1

氏名 〇〇 〇〇 (地権者名) 印

連絡先 XX (XXXX) XXXX

代理人 〇〇測量 (担当 〇〇)

XX (XXXX) XXXX

阿見町長 殿

記

- 確認路線名 町道 XXXX 号線
 - 14条図面番号 U〇〇-〇 ←不明な場合は空欄可
 - 確認道路に接する申請者の土地
阿見町 大字 〇〇〇 地内
 - 立会を要する隣接地及び関係地主
立会が不要な場合：同一地権者のため無 等
立会が必要な場合：隣接地権者氏名 (複数人の場合は別紙可)
 - 道路境界確認の理由
例・境界確定のため、分筆によるため等 (確認書対応不要な場合はその旨も記載)
 - 添付書類 見取図・14条地図写・地積測量図
- ※立会に必要な関係地主には、申請者が連絡をとることになります。