

境界確認申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

五霞町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話
代理人 住 所
氏 名
電 話

必要事項を記入のうえ
押印して下さい。

下記、申請地先の町有地等（道路敷）と民有地との境界が明らかでないため、関係書類を添付し、境界確認の申請をします。

記

申請地 五霞町大字小福田1162番地1

申請理由

添付書類 案内図・公図写

記入しないで下さい。

確認証明書

上記申請については、別紙（図面）のとおり境界を確認しましたので証明いたします。

確認日 平成 年 月 日

