様式第3号（第10条関係）

　　　　年　　月　　日

五霞町長　　　　　　　様

申請者

　住　　所

氏　　名

電話番号

五霞町境界確認同意書

道路と下記の土地の境界について，　　　　年　　月　　日に現地立会いの上，確認したとおり異議なく同意します。

記

境界確認箇所　　　五霞町　　　　　　　　　　　　　　　　　番地先

隣接地所有者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 隣接地番 | 住　所 | 氏　名 | 印 | 所有者との関係 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

この書面と隣接地所有者等の立会いの上，確認した図面を左とじとし，隣接地所有者等の印により割り印をすること。