年　　月　　日

(宛先)伊勢崎市長

（申請者）住　　所

氏　　名

電話番号

（代理人）住　　所

氏　　名

電話番号

境界の証明願

　次の土地と市用地との境界について証明願います。

１　土地の表示

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市 | 町・大字 | 字 | 地番 | 地目 | 地積 |
| 伊勢崎市 |  |  |  |  | m2 |
| 伊勢崎市 |  |  |  |  | m2 |
| 伊勢崎市 |  |  |  |  | m2 |

２　使用目的

□分筆登記　　□地積更正・地図訂正　　□その他(　　　　　　　　　　　　)

３　添付書類

　　・境界確定図の写し　　・案内図　　・公図の写し

提出部数　1部