境界確認申請書

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

　　　私(当社)の所有する次の土地と市用地との境界を確認するため申請いたします。

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　申請理由(該当するものに○)

　　ア　売買　　イ　分筆　　ウ　地積更正・地図訂正　　エ　建築確認

　　オ　用途廃止　　カ　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

３　添付書類

　　・案内図　　・公図の写し　　・登記事項証明書等の写し（申請土地及び隣接土地）

　　・隣接土地所有者一覧表（様式第２号）　　・地積測量図（ある場合）

　　・委任状（代理人がいる場合）　　・売買契約書等の写し（権利移転中の場合）

・その他参考資料

４　立会日時（市記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日（　　） | 午前  午後 | 時　　分から |

* 申請者は、境界確認案（公図、地積測量図、境界確定済みの図面等と整合性を取ったもの）を提出し、当日までに仮の境界標等を設置してください。

提出部数　1部