

年 月 日

(宛先) 佐 倉 市 長 様

申請者 (住所) _____

(氏名) _____

(電話) _____

代理人 (住所) _____

(氏名) _____

(電話) _____

行 政 境 界 確 認 申 請 書

下記土地に係る行政境界について確認願いたく関係書類を添えて申請します。

記

1 確認申請地（表示）

佐 倉 市 側 … _____

隣接市町側 … _____

2 申請理由（目的）

3 添付書類

- ~~①立会同意書~~ ②位置図 ③関係市町の公図 ④申請地の登記事項証明書（登記簿謄本）
⑤その他（委任状、地積測量図及び関係地権者一覧表等の参考資料）