境界確認申請書

年　　　月　　　日

稲敷市長　　　筧　信太郎　　様

（申請者）〒

住　　　所

　　　　　　　　　　 氏　　　名　　　　　　　　　　 　　㊞

電話番号

（代　理　人）〒

住　　　所

　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※代理人は、土地家屋調査士もしくは測量士のみ**

私の所有する土地と道路・水路等との境界が不明でありますので，確認いただきたく申請します。

１　土地の所在

　　　　稲敷市　　　　　　　　　　　　番地　　　　地目　　　　　地積　　　　　　㎡

２　申請理由・目的

３　添付書類

（１）位置図

（２）申請地，隣接地及び対側地の公図の写し

※確認箇所を朱書きし、境界確認を求める財産の隣接地所有者名を記入すること

（３）関係土地所有者一覧表（様式第3号）

（４）申請地の登記事項証明書（写し可）

（５）委任状（様式第2号。代理人を定める場合）

（６）境界確認参考資料（地籍測量図等：写し可）

（７）その他市長が必要と認める図書（実測図など）

４　公有財産の種類

　　　市道　　　　　　　　　　号線　　・　　　法定外道路

　　　法定外水路　　　・　　　その他（　　　　　　　　　　）