境界確認申請取下書

年　　　月　　　日

稲敷市長　　　　　　　　　　　　様

（申請者）〒

住　　　所

　　　　　　　　　　 氏　　　名　　　　　　　　　　 　　㊞

電話番号

（代　理　人）〒

住　　　所

　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日付で提出した境界確認申請書は，下記の理由により取下げいたします。

記

１　土地の所在

　　　　稲敷市　　　　　　　　　番地　　　　　　地目：　　　　　地積：　　　　　　㎡

２　取下理由