様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

花巻市長　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　電話　　（　　）

代理人　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　電話　　（　　）

境界確認申請書

　次の土地と花巻市所有・管理財産との境界を確認したいため、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請する土地

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在 | 地番 | 地目 | 地積 | 所有者 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２　隣接する花巻市所有・管理財産名

３　申請理由

４　立会希望日時　　　　　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分

５　添付書類

(1) 境界確認申請チェックシート（様式第２号）

(2) 位置図

(3) 法務局備付け地図又は公図の写し

(4) 申請地の登記事項証明書の写し

(5) 隣接する土地の登記事項要約書の写し又は隣接土地所有者等一覧表（様式第３号）

(6) 現況実測平面図（縮尺５００分の１以上）

(7) 基準点網図

(8) その他境界確認に参考となる資料、確定図、地積測量図等

(注)代理人申請の場合は、代理させる事務の範囲を明記した代理人選任届出書又は委任状を添付