

道水路敷境界確定証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市

住 所

申請者 氏 名

電話番号

(法人にあつては、所在地、名称及び代表者氏名)

住 所

連絡先 氏 名

電話番号

(法人にあつては、所在地、名称及び代表者氏名)

次のとおり道水路敷境界確定証明書の交付を申請します。

1 位 置	茅ヶ崎市	番地先
2 理 由	<input type="checkbox"/> 分筆地積更正 <input type="checkbox"/> 家屋、塀等の築造 <input type="checkbox"/> 開発行為 <input type="checkbox"/>	
3 添付書類	(1) 案内図 (位置を朱線で記入)	1 部
	(2) 公図 (位置を朱線で記入)	1 部
	(3) 境界確定図 (位置を朱線で記入)	1 部
	(4) 測量図 (測量等をしていればそのデータ)	1 部
整理番号	摘要	受付印

備考 1 のある欄については、該当するにレ印を記入してください。

2 太枠内は、記入しないでください。