地籍調査成果の閲覧・交付申請書

	年 月 日
大川市長殿	
Tel (
申請者	
<u>氏名</u>	
1. 申 請 地 の 所 在 ・ 地 番 (必要な筆、す	べてを記入のこと)
大川市大字	
2. 利 用 目 的 (☑を付ける)	
□ 境界点の確認のため □ 境界点の復元のため □ 境界	点の測量のため
□ 公共事業 □ 分筆測量のため	
□ その他(具体的に)	
3. 必 要 な 成 果 等 (☑を付ける)	
│ □□ 地籍調査 │ □ 閲覧 │ □ 一筆地座標面積計算書 │□ 集月	図(基準点座標含む)
成果の写し 口 交付	,四(至中,)(左)
【注意事項等】	
・1通(1筆)につき、300円が必要です。	
	I- \
・地籍調査成果は、 <u>地籍調査完了時</u> のものです。(境界標等が亡失していることもありま	す。)
・地籍調査成果の閲覧・交付は、申請箇所及びその周辺を、確認又は測量するために必	要な範囲に限ります。

受 付 印	料金	担当者	係 員	係 長	課長補佐	課長
	300円 ×					
	<u>通</u> =					
	円					