平成　　年　　月　　日

大　町　市　長　　殿

住　所
氏　名　　印
ＴＥＬ

官　民　境　界　確　認　申　請　書

私所有の土地が下記の市道及び水路に隣接するため官民境界の確認をお願いいたします。

記

１　確　認　場　所　　大町市　　番地先

２　路　線　名　等

３　立会希望日時　　平成　　年　　月　　日
午前・午後　　時　　分より

４　添　付　書　類　　○　公　図　写
○　案　内　図
○　その他必要書類

５　土地家屋調査士

６　その他必要事項