

官民有地境界確認願

伊万里市長 様

確認場所

市 町 字 番
台帳公簿面積 m²

上記民有地と 敷との境界について確認願います。

令和 年 月 日

申請人 住所
氏名 ⑩
連絡先

代理人 住所
氏名 ⑩
連絡先

確認の日時	令和 年 月 日 () 午前 時 分 午後
確認を必要とする理由	
添付書類	位置図、字図(地籍図)、実測平面図、写真、登記要約書
その他	