境　界　確　認　願

令和　　年　　月　　日

　岡山県備中県民局長　殿

申　請　人　住　所

　 (土地所有者)

　　 氏　名 　 　　　　　　 印

連　絡　人　住　所

　 (代　理　人)

　　 氏　名 　 　　　　　　 印

　　 ＴＥＬ

　下記の土地について、県　道 線と

　　　　　　　　　　　河　川 川と

　境を接するため、境界の確認をお願いします。

記

１　場　　　所

　　　　　市　　　　　　　　　　町 　番地先

　　　　　　　　　郡

２　土地の地目及び地積

３　添付書類　　　ア　位　　置　　図

　　　　　　　　　イ　平　　面　　図

ウ　切絵図または国土調査図面

　　　　　　　　　エ　登記簿謄本または登記事項要約書

　　　　　　　　　オ　現地の写真

４　境界確認の目的（当てはまるものに〇を記入してください。）

　　① 売買　 ② 分筆・面積の確定　 ③ その他（　　　　　　　　　）

５　境界確定協議書作成の要否　　　　　　　要　　・　　否

|  |
| --- |
| 立会希望年月日　令和　　年　　月　　日　　午前　 　 時  　　午後 　 　 時  ※河川、道路等との境界立会については、業務の都合上、概ね次のスケジュールで行っております。詳しくは窓口でご相談ください。  なお、立会希望日時については、３週間前～１か月前までの予約を受け付けます。  　午　前 　　　　　　　　 午　後  　月曜日　　　－　　　　　 　　　　　１４：００～１５：００  　火曜日　１０：００～１１：００ １４：００～１５：００  　水曜日 １０：００～１１：００ １４：００～１５：００  　木曜日　１０：００～１１：００ １４：００～１５：００  金曜日 １０：００～１１：００ １４：００～１５：００  閉庁日（土曜日・日曜日・祝日）は対応できません |