

照 合 願

令和 年 月 日

千 葉 市 長 様

申 請 者
住 所
氏 名 _____ (※)
電 話 _____

(※)法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が手書きし
ない場合は、記名押印してください。

次の土地について、別添図面のとおり、地籍調査の成果と照合願います。

1 使用目的 _____

2 提出先 _____

3 土地の表示 下表のとおり

| 所 在 | 地 番 | 地 目 | 地 積 (㎡) | 登記の目的 |
|-----|-----|-----|---------|-------|
| 区 | | | | |
| 区 | | | | |
| 区 | | | | |
| 区 | | | | |
| 区 | | | | |

4 土地所有者 _____

5 登記予定日 令和 年 月 日

6 添付書類 必ず添付するもの

- (1)位置図・案内図 (2)筆界関係登記等に使用する図面
- (3)成果交付申請書の回答書及び成果の写し
- (4)地図・公図 (5)土地登記簿謄本(全部事項証明書)

必要に応じて添付するもの

- (1)分筆登記申請書(案) (2)分筆に伴う地積測量図(分筆計画図)
- (3)関係土地所有者一覧表
- (4)隣地土地所有者等の同意が確認できる書類 (5)委任状