

筆界符合確認申請書

鳥取市長 深澤 義彦 様

※太枠内にご記入ください。

		令和 年 月 日
申請者	住所等	
		TEL () —
	氏名	印

鳥取地方法務局国土調査登記事務取扱要領第3条の規定により下記のとおり確認を申請します。

記

申 請 地			
町 名	大 字	字	地 番

申請目的	
------	--

決 裁	係 長	係 員	担当者	確 認 日
				令和 年 月 日