境 界 復 元 願

○○年××月□□日

（あて先）座間市長

必ず押印のこと。

（申　請　者）　住　所　座間市緑ケ丘 1-1-1

氏　名　道　路　太　郎　㊞

電　話　046-255-1111

次に表示する土地と道路敷きの境界の復元を願いたく、関係書類を添えて申請します。

住宅地図等の写し。

復元箇所の一点先まで表示をお願いします。（参考図参照してください）

1　土地の所在　座間市 緑ケ丘 1-1-1

2　理　　由　市境界杭の亡失のため。

3　添 付 書 類　① 位 置 図　② 公　図

③ 検 討 図（座 標 付 き）若しくは境界確定図

※ ⑴ 添付書類の申請位置に朱線を引いてください。

⑵ 隣接土地所有者への通知は、申請者が行ってください。

⑶ 添付書類③は申請者で復元する場合は検討図（座標付き）、市で復元希望の場合は境界確定図の添付をお願いします。

起案	．　．	決裁	．　．	課長	係長	合議	係