様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

島根県 浜田県土整備事務所長　様

申請者　住　所（法人の場合は所在地）

氏　名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

代理人　住　所（法人の場合は所在地）

氏　名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

県有地境界確認申請書

　私の所有する土地とこれに隣接する下記県有地との境界について、確認したいので立会をお願いします。

記

１　土地の表示

　（１）県有地（所在）

　　　　　　　　　（地目）　　　　　　（公簿面積）

　（２）申請者の所有地（所在）

　　　　　　　　　（地目）　　　　　　（公簿面積）

２　理　　　由　　□地積測量　　□建築行為　　□その他（　　　　　　　　　　）

３　立会希望日　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　時頃

４　その他必要事項

５　添付書類

（１）案内図　（２）公図の写し及び法務局備付けの地積測量図の写し　（３）実測平面図

（４）隣接地の土地登記簿謄本　（５）委任状（委任した権限の範囲を明確に記載したもの）

（６）委任者の印鑑証明書　（７）写真　（８）その他財産管理者が必要と認める書類

注　１　隣接地所有者との立会日程等の連絡及び調整は、申請者がしてください。

　　２　登記名義人が死亡しているときは、申請者が権利者であることを証する書類を添付してください。