

所有者が複数いる場合は、
代表者1人(=委任者)を
記入してください。

申請者が代理人の場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

相 談 申 請 書

相談地	調布市	〇町 〇丁目 〇〇	代理人が申請する場合は押印 不要です
隣接土地 所有者	住 所	調布市〇〇町〇丁目〇番地	
	氏 名	調布 太郎	⑩電話番号042-999-9999
申 請 者	住 所	調布市□□町□丁目□番地□□	
<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 相 続 人	氏 名	株式会社〇〇測量設計 担当：東京 一郎	⑩電話番号042-888-8888
<input checked="" type="checkbox"/>	法人にあつては、事業所の所在地、名称及び担当者名を記入してください。		
相談の趣旨	<input checked="" type="checkbox"/> 売払い <input type="checkbox"/> 私道寄附 <input type="checkbox"/> 開発 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 土地境界確認 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添付書類	案内図 ・ <u>公図</u> ・ 実測図 ・ その他 ()		

※ 申請者が代理人となる場合は、本人からの委任状が必要となります。

※ 申請者が相続人となる場合は、相続関係がわかる書類の写しが必要となります。

相談内容 (簡潔に記入願います。)

相談地に隣接する水路の売払いの可否について

売払地の概算額を知りたい方は「します」に○
をつけ、押印してください。

税務情報の閲覧について

調布市長 あて

私は、道路管理課所管公有財産処分手続きに関連して、必要範囲で自身の税務情報を閲覧されることに同意 (します ・ しません) 。

氏名 調布 太郎

⑩