

申請者が相続人の場合

登記簿上の土地所有者の住所・氏名  
を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請書

相談地	調布市 〇〇町 〇丁目 〇〇番〇〇	
隣接土地所有者	住所	調布市〇〇町〇丁目〇
	氏名	調布 太郎 ⑩ 電話番号
申請者 <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所	調布市□□
	氏名	東京 花子 ⑩ 電話番号 042-888-8888
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 ・ 公函 ・ 実測図 ・ その他（      ）	

被相続人の押印は不要です。

相続人が複数いる場合は、代表者1人を  
申請人として記入してください。

印を押印してください。

※ 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（売払い・交換の相談をする場合）

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