

<div style="float: right;">年 月 日</div> <p style="margin: 0;">事前相談申請書</p>	
相談地	調布市 丁目 番
隣接土地所有者	住所
	氏名 ㊟ 電話番号
申請者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所
	氏名 ㊟ 電話番号
相談の趣旨	<input 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 ・ 公図 ・ 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。）

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 _____ ㊟