

年 月 日

調布市長 宛

依頼人 住所
氏名 ⑩
電話
代理人 住所
氏名 ⑩
電話

行政境界立会確認依頼書

下記土地の調布市と 市区の行政境界が不確定のため、現地
において行政境界の確認を願いたく、関係資料を添付のうえ、依頼します。

記

- 1 所在地 調布市
市区
(住居表示 同 市区)
- 2 立会希望日 年 月 日 午 時 分
(雨天の場合は、別途、協議します。)
- 3 添付資料 案内図、公図写し、測量図、道路境界図
その他 ()