

受付審査		区分	受付番号		
係長	受付	<input type="checkbox"/> 認定道路 <input type="checkbox"/> 法定外	第 号		
			年 月 日		

土地境界確定協議申出書

整理番号	第 号
	年 月 日
	年 月 日

大 阪 市 長 様

申出人 (土地所有者) 住所 _____
 氏名 _____ (印)

連絡先 事務所等 _____
 担当者 _____ 電話 _____

F A X _____

次の土地について、関係書類を添えて境界確定協議を申し出ます。

申出地 : _____ 市 _____ 区 _____ 丁目

目的 : 土地売買 登記 測量 建築 その他(_____)

※ 申出人は、太線枠内のみ記入してください。

※ 裏面の注意事項もお読みください。

- 添付書類 : 付近見取図
- 不動産登記法第14条地図又はこれに準ずる地図(公図)
 (申出地及び隣接地・対側地が確認できる範囲)
- 土地の登記事項証明書又は登記簿謄本(※原本・発行後3か月以内のもの)
- 土地所有権調査書(申出地及び隣接地・対側地)又は要約書
- 地積測量図(申出地及び隣接地・対側地)
- 現況実測平面図
- その他、大阪市長が必要と認める書類(住民票、相続関係書類等)

※ 添付書類不足の場合は受付できませんのでご注意ください。

受領欄	受領日	年 月 日
	氏名	_____ (印)

