|  |
| --- |
|  年 　　 月　　　日 事 前 相 談 申 請 書 |
| 相談日  | 令和　　年　　　月　 　日※道路課の職員が記入しますので、記入しないでください。 |
| 相談地  | 府中市 　　　　　　　 丁目　　　 番  |
| 相談地の所有者 | 相談地を申請者が　所有している。　・　所有していない。※どちらかに〇をつけてください。  |
| 申　請　者 | 住　所 |   |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 　　（　　　）　　　－　　　　　　 メールアドレス  |
| 相談の趣旨  | □払下げ 　　 □付替交換 □寄付 □境界確定 □境界の復元　　□土地境界確認　 □その他（ ）  |
| 添付書類  | 案内図・公図・現地写真・現況実測平面図・地積測量図・登記全部事項証明書・境界確定図・その他（ 　　　　　　　 ） ※提出する書類で該当するものに〇をつけてください。またすべて写し可です。 |

|  |
| --- |
| 相談内容（簡潔に記入願います。） ※別紙可 |
|   |

次のことを確認のうえ、同意いただける場合は、ご署名ください。

|  |
| --- |
| ・相談内容により、調査等を行うため、回答に相談日より１か月以上かかる場合があります。このことに同意の上、事前相談に申込みをします。 申請者氏名　　　　　　　　　 　 |