|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |