

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○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○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 _____