

地籍調査成果交付申請書

第 号 令和 年 月 日

請求者	住所 氏名 連絡先					
(連絡先) 申請者	住所 氏名 連絡先					
申請書類	<input type="checkbox"/> 筆界点座標値 <input type="checkbox"/> 地籍図根点座標値 <input type="checkbox"/> 地籍図（集成図） <input type="checkbox"/> 一筆地図形 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
申請場所（地番）	大字	小字	地番	大字	小字	地番
使用目的						
備考						

※ 公共事業で必要な場合は、請求者欄に所属長の氏名を記入し、公印を押印してください。

地籍調査担当者記入欄

閲覧料 (300円)	複写料 (50円/枚)	閲覧料+複写料	確認印
	枚	円	