

年 月 日

(宛先)

昭島都市計画中神土地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

申請者 住 所

(権利者) 氏 名

電 話

(代理人) 住 所

氏 名

電 話

測 量 調 査 願

下記土地に係わる土地区画整理事業の公共施設計画を現地に表示願います。

記

① 申請場所 昭島市 町字 番

② 申請目的

③ 添付図面 案内図 ・ 法務局公図写

(両面印刷)

本人確認書類チェック欄 ※記入は昭島市が行いますので、記入しないでください。

申請者 (□に「✓」)

☐ 本人 (権利者)

本人確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート

(複写不要) ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 印鑑証明・実印

☐ その他 ()

☐ 代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

受領者 (受領書類がある場合、□に「✓」)

☐ 本人 (権利者)

本人確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート

(複写不要) ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ 印鑑証明・実印

☐ その他 ()

☐ 代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート (代理人用) に記録

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)

昭島都市計画申土地地区画整理事業

施行者 昭島市

代表者 昭島市長

押印は不要です。

申請者 住 所 昭島市中神町1 1 3 6 番地1 6

(権利者) 氏 名 昭島 太郎

電 話 0 4 2 - 5 4 4 - 5 1 1 1

(代理人) 住 所 昭島市田中町一丁目1 7 番1 号

氏 名 株AKSM 昭島 次郎

電 話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

測 量 調 査 願

下記土地に係わる土地地区画整理事業の公共施設計画を現地に表示願います。

記

- ◆ 登記簿の地番を記入してください。
- ◆ 複数の筆にまたがる場合は、例のように併記してください。

① 申請場所 昭島市 中神 町字 西新畑 1136 番 ○、○、○

② 申請目的 建て直し予定のため 等

③ 添付図面 案内図 ・ 法務局公図写

- ◆ 案内図と公図の申請場所に着色してください。

添付書類

- ◆ 土地所有者以外の方が申請する場合
委任状
- ◆ 申請直近で権利変更があった場合
登記簿謄本、戸籍謄本、売買契約書等（複写可）、土地の所有者が分かる書類