

年 月 日

(宛先)

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

下記土地に係わる中神駅北側地域整備計画に基づく計画道路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「✓」)
<input type="checkbox"/> 本人（権利者） 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート (複写不要) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明・実印 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 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「✓」)
<input type="checkbox"/> 本人（権利者） 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート (複写不要) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明・実印 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 代理人 ⇒ 別紙、本人確認シート（代理人用）に記録