境界明示確定書原本証明申請書

令和　　年　　月　　日

桜井市長　　様

申請者　住所

氏名　　実印

連絡先

電話番号

下記による境界明示確定書の原本証明書交付を申請します。

１．請求地番　　桜井市大字

２．確定年月日　昭和　　年　　月　　日

平成　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

３．確定番号　　昭和　　年　ＮＯ

平成　　年　ＮＯ

令和　　年　ＮＯ

４．添付書類　　位置図

公図

請求地番の登記簿謄本（写し可。ただし原本還付。）

印鑑登録証明書（写し可。ただし原本還付。）