

境界確定図面の写しの交付申請書

年 月 日

（宛先）

大津市長

申請者 住所

氏名

電話番号

市有地の種類	大津市道 号線 / 法定外道路 ・ 普通河川等	
土地の所在	大津市	
境界確定日	年 月 日	
整理番号		
図面の種類、 大きさ及び色	<input type="checkbox"/> 平面図	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー
	<input type="checkbox"/> 横断図	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー
	<input type="checkbox"/> 測点図	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー
	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー
使用目的	<input type="checkbox"/> 自己所有財産の管理・確認 <input type="checkbox"/> 不明境界点の復元（測量のため。） <input type="checkbox"/> その他_____	

備考 のある欄には、該当する内にレ点を記入してください。