

## 筆 界 特 定 相 談 票

送付年月日		令和 年 月 日	整理番号 No.
相 談 者	住 所		
	氏 名		
	所有者との関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他 ( )	連絡先  ※都合の良い時間帯 ( : ~ : )
筆 界 特 定 を 求 め る 土 地	相談者 (申請者) の土地	所在地番	
		登記名義人等 の住所氏名	
	相手方 の土地	所在地番	
		登記名義人等 の住所氏名	
		所在地番	
		登記名義人等 の住所氏名	
相 談 内 容	<p>* 該当する項目に相談される内容があればチェックしてください。 ない場合は、相談される内容を簡単に書いてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 筆界特定制度について  <input type="checkbox"/> 筆界確定訴訟との違いについて  <input type="checkbox"/> 筆界特定の申請手続について  <input type="checkbox"/> 筆界特定にかかる費用について            (費用は、申請手数料と測量に要する費用等があります。)  <input type="checkbox"/> 筆界特定を要する具体的な内容について  <input type="checkbox"/> 登記申請(分筆・地積更正)を行うため <input type="checkbox"/> 財産保全  <input type="checkbox"/> その他</p> <p>[ ]</p> <p><input type="checkbox"/> 登記申請を前提とする場合、管轄登記所における筆界認定の可否について  <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否            理由</p> <p>[ ]</p>		

上記以外の相談内容（あれば）

相談内容に対する資格者代理人の意見

送付した資料 ※相談時の添付資料は、返却いたしません。

- 登記事項証明書（閉鎖も含む） 地図 地図に準ずる図面 地積測量図  
建物図面 土地台帳 その他（ ）

備考

\* 太枠内をわかる範囲でご記入ください。