

(様式1)

境界紛争事前相談申込書

境界問題相談センター奈良 御中

申込年月日 平成 年 月 日

下記のとおり、事前相談の申込みをします。

申込を される方	お名前 (会社名・代表者名) ㊟ 住 所 〒 (TEL) (生年月日) 年 月 日 (歳)
代理人 補佐人 の場合	代理人・補佐人 ㊟ 住 所 〒 (TEL)
相談の 内容	① 相談したい土地の場所はどこですか？ 奈良県 市 町 丁目 番地 郡 村 所有者のお名前 ② 相手方のお名前は？ ③ 相談したい内容は？