

# 認定外道路（赤線）境界確認申請書

平成 年 月 日

山ノ内町長 様

申請者 住所  
氏名 印  
電話  
代理人 住所  
氏名 印  
電話

路線名	認定外道路				
境界立会の場所	山ノ内町大字				
日時	平成 年	月	日	目的	
	午前・午後	時	分		
現地立会出席者	職	氏名		印	住所
添付書類	(1) 案内図 (2) 公図の写し (3) 同意書又は意見書 (4) その他関係書類				

件名	境界確定について（伺い）		起案	年 月 日	決裁	年 月 日
課長	副課長	係長	副係長	係		担当