

年 月 日

柏市道路管理者
柏市長 あて

申請者
(所有者) 住所

氏名 (※)

(※) 法人の場合は、主たる事業所の所在地並びに代表者氏名

電話番号

代理人 住所

氏名

電話番号

担当

道路境界確定申請書

申請地 (地番)	
----------	--

上記土地に隣接する道路との境界確定について、下記のとおり申請します。

記

- 1 関係者（道路反対側・隣接者等）への連絡は、全て申請者（代理人）が行います。
その際、柏市作成の案内文を併せて通知いたします。
- 2 申請者及び関係者は、立会い時に印鑑（認印・シャチハタ可）を持参します。
- 3 以下の書類を添付します。

◇案内図（都市計画図1/2500・1/5000，住宅地図も可）

◇公図写 ※インターネット登記情報サービス可

※公図の写しを隣接土地所有者へ提出する場合は、土地地番表示のみとし、

柏市に提出する写しは、関係土地所有者の住所・氏名を明記します。

◇関係図書 地積測量図（関係地周辺）等

◇現況実測図 申請時に添付のこと。

◇（必要に応じて）相続関係書類（戸籍謄本，住民票，遺産分割協議書等の写し）

(柏市記入欄)

受付番号	20 —	立会日	月 日 時
------	------	-----	-------