

年 月 日

柏市消防施設管理者  
柏市長 あて

申請者  
(所有者) 住所

氏名 (※)

(※) 個人の申請の場合は申請者が自署してください。  
自署しない場合は、実印の押印及び印鑑登録証明書の添付をしてください

(※) 法人の場合は、記名押印をしてください。

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

## 消防用地境界確定申請書

申請地 (地番)	
----------	--

上記土地に隣接する消防用地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。
- 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 申請時に添付できない場合は、立会いまでに提出します。

(柏市記入欄)

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