## 原本証明申請書

	年	月	E
大和高田市長  殿			
住 所 申請人			
氏 名			印
(電話番号)		**************************************	
住 所			, <sub></sub> ,
代理人   氏 名			印
(電話番号)		**************************************	***************************************
下記により境界確定の原本証明の交付について申請いたしま 記 1.証明を必要とする理由	• 9 0		
2. 申 請 地 大和高田市			
3.確定年月日及び確定番号 年 月 日(	)第	号	
4. 隣接する公共物の種類 □市 道 □里 道 □水 !	路 □た	め池	
□その他(		)	
5. 添付書類			
(1) 土地登記事項証明書 (2) 公図 (3) 位置図 (4) 委 <sup>4</sup> 証明手数料 300円/件	任状(代理	!人の場合	~)
※申請人は土地登記事項証明書上の所有者でお願いします。 ※証明手数料は、証明書発行時に庁舎内南都銀行出張所にて納付 (納付可能時間9時~12時 13時~15時)	願います。		