

申請者受領印	
	郵送 (簡易書留)

課長	班長	班員	担当

座標開示申請書

令和 年 月 日

地域整備課長 様

申請人 (代理人)

住所

氏名

印

電話

_____地区震災復興土地区画整理事業区域内の貴課所有の下記資料の交付をお願いします。

記

1. 申請地

仮換地番号	街区	画地	地積	m ²
換地処分後の 町名・地番	上閉伊郡大槌町			

2. 目的

()

3. 資料

測量計算書	(基準点 ・ 画地点)
-------	---------------

※ 必要な資料に○印をしてください。

<注意>

※代理人の方は土地所有者又は、借地権者等の「委任状」が必要です。