相　談　申　込　書

静岡境界紛争解決センター　殿

令和　 　年　　 月　 　日

下記のとおり、貴センター規則その他の規程による相談の申込をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込みをされる方 | （〒　　　　　　　　　　）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前（会社名・代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　　　）　お歳（　　　歳） |
| ・ 代理人・ 補佐人 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　　　　　　　　）住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談の内容 | 1. 相談したい土地の場所はどこですか。

　　　　　　　　市　　　　　　　町　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　　　　　　　　村所有者のお名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　1. 相手方の土地の場所はどこですか。

　　　　　　　　市　　　　　　　町　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　　　　　　　　　　　　村1. 相手方のお名前は、
2. 相談したい内容は、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |