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、 |