

八代市地籍調査成果品等閲覧及び交付申請書（登記済地区）

（宛先）八代市長

① 申請日	令和	年	月	日
② 窓口に来た方	住所			
	氏名			
	連絡先			

③ 必要な成果品	<input type="checkbox"/> 一筆詳細図（300円/筆）	<input type="checkbox"/> 縮尺指定
	<input type="checkbox"/> 集成図（300円/枚）	<input type="checkbox"/> 縮尺指定
④ 使用目的	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 登記申請 （分筆・合筆・地積更正・所有権移転・相続）	
	<input type="checkbox"/> 土地確認（位置・形状・境界）	
<input type="checkbox"/> その他（ ）		

⑤ 禁止事項	<input type="checkbox"/> 個人のプライバシーを侵害する行為 <input type="checkbox"/> 目的外利用及び目的外提供
---------------	--

⑥	土地の所在
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	
八代市	

職員記入欄																																
同上	一筆詳細図						縮尺指定	集成図		縮尺指定																						
	地番	計算面積	筆界点		辺長	基準点		地番	筆界点番号	基準点		有 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																				
			番号	座標		番号	座標			番号	座標																					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">本人確認</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 免許証</td> <td><input type="checkbox"/> 健康保険証</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 調査士証</td> <td><input type="checkbox"/> 調査士補助者証</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> マイナンバーカード</td> <td><input type="checkbox"/> 口頭</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> その他（ ）</td> </tr> </table>	本人確認				<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証			<input type="checkbox"/> 調査士証	<input type="checkbox"/> 調査士補助者証			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 口頭			<input type="checkbox"/> その他（ ）			
本人確認																																
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証																															
<input type="checkbox"/> 調査士証	<input type="checkbox"/> 調査士補助者証																															
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 口頭																															
<input type="checkbox"/> その他（ ）																																
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					

成果品等	単価	数量	金額
一筆詳細図	300円/筆	筆	円
集成図	300円/枚	枚	円
その他			円
合計			円

受付	作成	審査
		左2者と同一は不可