

受付印

境界紛争相談申出書

事件番号 平成 年(S)第 号

境界問題相談センターおおさか 御中

下記のとおり、相談の申出をします。

申出年月日 平成 年 月 日

申出をされる方	申出人 あなたのお名前	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 住所 フリカナ 氏名(会社名・代表者名) 印 (TEL) (FAX) (携帯)
	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人	住所 フリカナ 氏名(資格) 印 (TEL) (FAX) (携帯)
	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人	住所 フリカナ 氏名(資格) 印 (TEL) (FAX) (携帯)

相手方・利害関係人	相手方のお名前	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 住所 フリカナ 氏名(会社名・代表者名) 印 (TEL) (FAX) (携帯)
		住所 フリカナ 氏名(会社名・代表者名)

相談したい土地の所在

① 大阪府	郡市	区・町	番 (所有者)
② 大阪府	郡市	区・町	番 (所有者)
③ 府県	郡市	区・町	番 (所有者)

相談内容の概要
紛争の実情

1. 申し出の理由(具体的な状況)

①紛争の実情とその経過

.....
.....
.....

②現在の土地の占有状況(利用状況)

.....
.....
.....

③境界杭又は建物や塀等の現状

.....
.....
.....

特に相談を求めたい事柄があれば記入して下さい。

境界問題相談センターおおさかのことを何でお知りになりましたか。(番号に○印をして下さい)

1. 官公庁 2. インターネット 3. 新聞 4. テレビ 5. 知人・友人
6. 土地家屋調査士 7. 弁護士 8. その他()