

複写及び閲覧等申請書

愛西土地改良区 理事長 様

※太枠内に必要事項を記入してください。

平成 年 月 日

1.  複写  閲覧  証明

2. 利用目的

3. 必要とする書類

換地計画書

地区名

どの方のですか

換地図

住所

従前図

氏名

確定測量図

土地台帳

その他 ( )

4. 必要とする土地

彦根市

5. 必要とする事項

面積

所有者

耕作者

その他 ( )

町名	小字	地番

6. 必要部数

部

7. 当該土地との関係

所有者 ( )

\* ( ): 本人・家族・他等記入

耕作者 ( )

その他 ( )

委任状 有 ・ 無

申請者

住所

氏名

印

※申請者の個人情報 は本申請にのみ使用し、他への目的利用または第三者に提供いたしません。

確認事項  対面  郵送  FAX  電話

委任者

運転免許証

No.

住所

パスポート

No.

氏名

その他

生年月日

生年月日

電話番号

電話番号

代理人

複写部数 部 閲覧件数 件 手数料 金 円

		局長				担当	
--	--	----	--	--	--	----	--