

境界標等復元申出書

年 月 日

(あて先) 鎌倉市長

申出人（土地所有者） 住所

氏名

連絡先

申出代理人 住所

氏名

連絡先

次のとおり境界標等の復元を希望（公費・自費）するので、申し出ます。

復元場所		
復元理由		
現地状況	境界標等が亡失している ・ 確定図の点間距離と差異がある その他（ ）	
座標状況	あり なし（→受付できません。確定申請が必要です）	
添付書類	該当箇所を朱線で明示した案内図及び土地境界確定図（写）各2部 並びにその他必要書類	
(以下鎌倉市使用欄)		
費用負担	市 ・ 申出人	受付印
委託業者名		
工事番号		

(申出にあたってのご注意)

- ※ 本申出書で復元が可能なのは、境界点に公共座標が付いている場合です。座標が付いていない場所は座標付けの作業が必要となりますのでご相談ください。
- ※ 本申出書受理後、作業完了までには時間がかかります。
- ※ 境界点亡失の原因者が特定されている場合については、原因者の費用負担で市の指示に従っていただくことになります。