

(様式第2号)

公 印 (交付のみ)	土 木 管 理 課 地 籍 調 査 係		
	係 長	主 査	受 付

地籍調査成果等（閲覧・交付）申請書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

申請者 住 所 _____
氏名及び名称 _____
(法人の場合) 申請者名 _____
電話番号 _____

下記のとおり地籍調査の成果等の（閲覧・写しの交付）を申請します。

- 1 申請する成果等の土地の所在、地番、点名、図面番号のいずれかを記入してください。

--

- 2 必要とする成果等の□にレを入れ、成果等の閲覧又は交付の筆数を記入してください。

成果等の名称	交付用紙の大きさ	交付枚数	交 付 手数料	閲 覧	閲 覧 手数料	※ 金額
<input type="checkbox"/> 地積測量図	A列3番以下	筆	1筆330円	筆	310円	円
<input type="checkbox"/> 地番連続図				筆	310円	
<input type="checkbox"/> 地番連続図	A列3番を超える	筆	1筆1,380円	筆	310円	円
合計		筆		筆		円

※欄は記入しないでください。