令和　　年　　月　　日

高知市長　　様

申請人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先(TEL)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

都市計画に関する境界線の確認書

下記の場所における，　都市計画に関する境界線を確認したいので，図面を添えて申請します。

記

申請対象の区分	1　用途地域　　2　その他（　　） 3　　4 ※　対象の区分を〇で囲んでください。
申請場所	（町名）　　（地番） 高 知 市
位 置 図	別　紙　の　と　お　り

次のとおり処理してよろしいか。

決　　裁			
課長	補佐	係長	係

明示(処理)日	令和　　年　　月　　日
明　示　者	

処　理　の　概　要

添　付　書　類

1）① 付近見取図（位置図）　※申請地着色

② 重ね図（都市計画図（1/1,000）に申請地を重ねたもの）

③ 申請図（地籍測量図・配置図等）　※都市計画の境界線は各自で入れてください。

注　意　事　項

1）都市計画に関する境界線までの寸法を記載してください。