

				令和 年 月 日			
高知市長 様							
申請人				住所 高知市本町5丁目1番45号			
				氏名 高知 花子			
				連絡先(TEL) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			
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○で囲んでください。					
申請場所		(町名)			(地番)		
		高 知 市 〇〇町〇丁目			〇-〇 外〇筆		
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				明示(処理)日		令和 年 月 日	
課長	補佐	係長	係	明 示 者			

処 理 の 概 要

記入しないでください。

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。