年　　月　　日

清　瀬　市　長　　殿

土地所有者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（※境界確認申請者本人は実印を押印してください。関係地権者は認印可。）

承　諾　書

下記の私所有の土地に係る行政境界（清瀬市～　　市）は、現地で表示のとおり異議なく承諾いたします。

記

私所有地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（地番表記）

立会日　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日