

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

下記表示の私所有の土地と清瀬市所有の公有地との境界は、現地で表示  
のとおり異議なく承諾いたします。なお、公有地が第三者に譲渡された場  
合、本書も合わせて譲渡されることも、合わせて承諾します。

記

私所有地 \_\_\_\_\_

(地番表記)

公 有 地 清瀬市 \_\_\_\_\_ 丁目

(地番表記)

立 会 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日