

様式第5号(第8条関係)

年 月 日

(宛先) 太 田 市 長

申請者 住 所
氏 名 印
(電話)

代理人 住 所
氏 名 印
(電話)

行 政 境 界 確 認 申 請 取 下 届

年 月 日付けをもって提出しました行政境界確認申請は、下記の理由により取り下げたいので、太田市行政境界確認実施要綱第8条の規定により、提出します。

記

1 土地の表示

市(町)名	町(字)名	地番	所有者氏名	所有者住所

2 取下理由