別紙様式1

相　談　票

相談年月日		平成　　年　　月　　日		整理番号 No.
相談場所		さいたま地方法務局 又は 境界問題相談センター埼玉		
相談者	住　所			
	氏　名			
	所有者との関係	□ 本人　□ 家族（続柄　　）　□ 代理人 □ その他（　　）	連絡先	
相談に係る土地	相談者の土地	所在地番		
		所有者の住所氏名		
	相手方の土地	所在地番		
		所有者の住所氏名		
		所在地番		
		所有者の住所氏名		

相談内容

○相談したい内容について，以下の項目の中から該当する項目をチェックしてください。

□ 境界が不明である。　□ 境界の主張が相違する。　□ 境界立会に応じない。

□ 筆界確認書に署名捺印拒否　□ 境界標がなくなった。　□ 越境物を排除したい。

□ その他（　　）

〔上記項目について相談したい理由を具体的に記載してください。〕

○以下の質問について，該当する項目があればチェックしてください。

□　筆界以外の紛争が存在する。

□　筆界以外の紛争が存在するが，まず筆界を特定する必要がある。

□　現在，訴訟手続など他の手続が係属している。（具体的な手続：　　）

持参した資料

□登記事項証明書（閉鎖したものを含む。）　□地図又は地図に準ずる図面　□地積測量図
□建物図面・各階平面図　□旧土地台帳　□その他（　　）

※太線の枠内を分かる範囲で御記入ください。