様式第６号

「境界確定申請書」取下願

令和　　年　　月　　日

（宛先）前橋市長

（申請者）
住　所
氏　名
（代理人）
住　所
氏　名　　□
（連絡先　　TEL　　）

記

１　取下の理由

２　土地の表示

市	町	字	地　番	地　目	公簿面積
					㎡
					㎡

３　申請年月日・受付番号
令和　　年　　月　　日　　受付番号　　－

４　申請書の返却
□返却を希望します。
□返却を希望しません。

上記申請書を取り下げ受領しました。　※返却を希望しない場合は不要。
令和　　年　　月　　日
（代理人）
住　所
氏　名　　□