**府有地境界確定(謄本・抄本)発行依頼書**

○○年○○月○○日

大阪府知事　様

(又は大阪府公有財産規則の規定により委任を受けた者)

(申 請 者)

住　　所

氏　　名

電話番号

下記の協議地について、裏面の資料を添付の上、府有地境界確定（謄本・抄本）の発行を依頼します。

記

既確定　　　 ○○年○○月○○日付け　○○第　○○○○　号

|  |  |
| --- | --- |
| 協　議　地 | (旧地名、地番) |
| 連　絡　先 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者：　　　　　　　)電話 |

＜添付資料＞

➀本人が申請する場合

ア　本人確認書類の写し(下記の☆を参照)

イ　土地登記事項証明書(全部事項証明書)：協議地の謄本

ウ　土地沿革調書

(分(合)筆により協議地が土地登記事項証明書で確認が困難な場合)

エ　地積測量図の写し

オ　法務局備付の地図に準ずる図面(公図)の写し

カ　土地所在図の写し

キ　住民票(戸籍の附票)の写し

(依頼者の住所と氏名が土地登記事項証明書の記載と異なる場合)

ク　戸籍謄本(抄本)・遺産分割協議書の写し・相続関係説明図

(土地所有者が死亡し、所有権移転登記の手続きがなされていない場合）

➁本人の委任により代理人が申請する場合

ア　委任状と印鑑登録証明書

イ　「①本人が申請する場合」のイからクに掲げる書類

※印鑑登録証明書や住民票(戸籍の附票)の写しや戸籍謄本(抄本)については３ヶ月以内に発行されたものに限ります。

☆本人確認書類

○運転免許証、運転経歴証明書　　○旅券　　○個人番号カード　　○住民基本台帳カード（写真付き）　　○在留カード、特別永住者証明書（外国人登録証明書であって、在留カード又は特別永住者証明書とみなされるものを含む。）　　○公的医療保険（健康保険、国民健康保険、船員保険、共済組合、後期高齢者医療制度等）の被保険者証　　○介護保険被保険者証

○（国民）健康保険高齢受給者証　　○福祉医療関係受給者証　　○障害福祉サービス等受給者証　　○国民年金、厚生年金又は船員保険に係る年金証書　　○国民年金手帳　　○厚生年金手帳

○船員手帳　　○身体障害者手帳　　○療育手帳　　○精神障害者保健福祉手帳　　○戦傷病者手帳　　○共済年金、恩給等の証書　　○猟銃・空気銃所持許可証　　○宅地建物取引士証

○海技免状等　　○電気工事士免状等　　○無線従事者免許証　　○学生証（写真付き、学校長の証明印のあるものに限る。）　　○その他官公署の発行する身分証明書

○印鑑登録証明書（印鑑登録手帳）及び登録印（登録印欄に押印してください）

　　　　　　　　　　　　(登録印)