（様式第４号）

M　書式１

境界相談受付面談（予約）申込書

群馬土地家屋調査士会
境界問題相談センターぐんま　御中

申込年月日　令和　　年　　月　　日

下記のとおり、受付面談の申込みをします。（**太枠内は必ずご記入下さい。**）

申込みをされる方	住　所　〒 （ＴＥＬ　　） お名前（会社名・代表者名） 生年月日　大正・昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）	□ □ □
代理人 補佐人 の場合	代理人・補佐人（該当する方に○） ㊞ 住　所　〒 （ＴＥＬ　　）	
相談の内容	①　面談したい土地の場所はどこですか？ （※土地の地番の記載をお願いいたします） 県　市　町　番地 区　村 所有者のお名前…… ②　相手方のお名前は、…… ③　相談したい内容は、 …… …… …… …… …… …… ……	□ □ □ □
このセンターのことを何でお知りになられましたか。（番号に○印） １　官公庁　　２　友人・知人　　３　インターネット　　４　新聞 ５　テレビ　　６　土地家屋調査士　７　弁護士 ８　その他　（　　）		□

〔ＦＡＸ可：０２７－２６５－６８１０〕