（様式１）

境界紛争事前相談申込書

境界問題相談センター奈良　御中

申込年月日　　平成　　年　　月　　日

下記のとおり、事前相談の申込みをします。

申込をされる方	お名前　（会社名・代表者名） ㊞ 住　所　〒 （TEL　　） （生年月日）　　年　　月　　日（　　歳）
代理人補佐人の場合	代理人・補佐人　㊞ 住　所　〒 （TEL　　）
相談の内容	①　相談したい土地の場所はどこですか？ 奈良県　　市郡　　町村　　丁目　　番地 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？