令和　　年　　月　　日

　独立行政法人水資源機構

　　　愛知用水総合管理所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　℡

用 地 境 界 確 認 申 請 書

水資源機構の愛知用水幹線水路用地と隣接している、下記土地の境界確認をお願い

　　　します。なお、確認後、用地境界承諾書の交付を願います。

記

１．申請の土地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　　　　在 | 地　　番 | 地　　目 |
|  |  |  |

２．水資源機構の土地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　　　　在 | 地　　番 | 地　　目 |
|  |  |  |

３．申請理由

４．添付書類　　　　位置図、実測平面図、公図、現況写真