

# 受付面談手続(予約)申込書

境界問題相談センターとっとり 御中

申込年月日 平成 年 月 日

下記のとおり、受付面談手続の申込みをします。

申込みを される方	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	お名前 (会社名・代表者名)  _____ (印) 土地の所有者とのご関係 ( _____ ) (電 話) - - 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳)
代理人 補佐人 の場合	住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	代理人・補佐人 (該当する方に○)  _____ (印) (電 話) - -
面談の内容	<p>①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)</p> <p>鳥取県 _____ 所有者のお名前 _____</p> <p>②相手のお名前は? _____</p> <p>③面談したい土地はこれまでに下記の手続きをした(または、された)ことがありますか? (※受付面談手続をお受けできない場合がありますので必ず□に✓をご記入ください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 訴訟手続   <input type="checkbox"/> 調停手続   <input type="checkbox"/> 筆界特定手続   <input type="checkbox"/> 今まで何も手続をしたことがない <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士の(口頭または文書での)立会い依頼を受けた、または行ったことがある</p> <p>④面談したい内容は? _____ _____ _____ _____ _____</p>
	1.希望日 ① / AM 時 分 ・ ② / AM 時 分 2.希望会場 ( <input type="checkbox"/> 鳥取市 ・ <input type="checkbox"/> 倉吉市 ・ <input type="checkbox"/> 米子市 )
<p>このセンターのことをどこでお知りになりましたか?</p> <p><input type="checkbox"/>官公庁   <input type="checkbox"/>友人・知人   <input type="checkbox"/>インターネット   <input type="checkbox"/>新聞   <input type="checkbox"/>テレビ <input type="checkbox"/>土地家屋調査士   <input type="checkbox"/>弁護士   <input type="checkbox"/>その他 ( _____ )</p>	

(FAX送信可能 FAX : 0 8 5 7 - 2 4 - 3 6 3 3)