

地積測量図閲覧申請書

藤 沢 市 長

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者			
氏名			
法人等名称			
部署			
住所			
TEL		内線	

次の土地に係る地積測量図の閲覧を申請します。

所在地番	異動年月日	異動事由	備 考				
			件		00円		
			資産税課	連絡日	担当者	納税課	担当者