

收件日期	年 月 日	收件者章	測量費	新臺幣	元	收費者章
收件字號	字第 號		收 據	字第 號		

## 土 地 複 丈 申 請 書

受理機關	<b>臺 北 市 古 亭 地 政 事 務 所</b>			申請會同地點(請申請人填寫)	<b>臺北市文山區萬隆街47-12號</b>		
複丈原因	<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 自然增加 <input type="checkbox"/> 浮覆 <input type="checkbox"/> 坍沒 <input checked="" type="checkbox"/> 鑑界 <input type="checkbox"/> 再鑑界( ) <input type="checkbox"/> 界址調整(調整地形) <input type="checkbox"/> 他項權利位置測量( 權) <input type="checkbox"/> 其他( )			複丈略圖			
附繳證件	<input checked="" type="checkbox"/> 身分證影本1份						
土 地 坐 落						面積(平方公尺)	
鄉鎮市區	段	小段	地號				
文山	萬隆	二	52				

委任關係 本土地複丈案之申請，委託 **李○○** 代理及指界認章，如有不實願負法律責任。 (印)

聯絡方式 聯絡電話：**(02)2935-5369** 傳真電話：**(02)2935-5504** 電子信箱：**kuting@mail.taipei.gov.tw**

申請人姓名	出生年月日	統一編號	住 所								權利範圍	簽章	
			縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄			號
權利人	林○○	A123456789	臺北	文山			萬隆			47-12	3	全部	(印)
代理人	李○○	A987654321	臺北	文山	樟林		保儀			15	2		(印)

關係地號	關係人姓名	住 所											
		縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄	號	樓		

申請日期 中 華 民 國 **100** 年 **00** 月 **00** 日

備 註

簽收複丈定期通知書 **100**年 **00**月 **00**日 簽章 (印) 結果通知

本案處理經過情形 (本欄位申請人請勿填寫)	複丈人員	複丈成果檢查	複丈成果核定