

複丈 收件	日期	年	月	日	收件者章	複丈費	新臺幣	元	收費者章	日期	年	月	日	收件者章	書狀費	新臺幣	元	收費者章
	字號	字第	號	收據	字第													

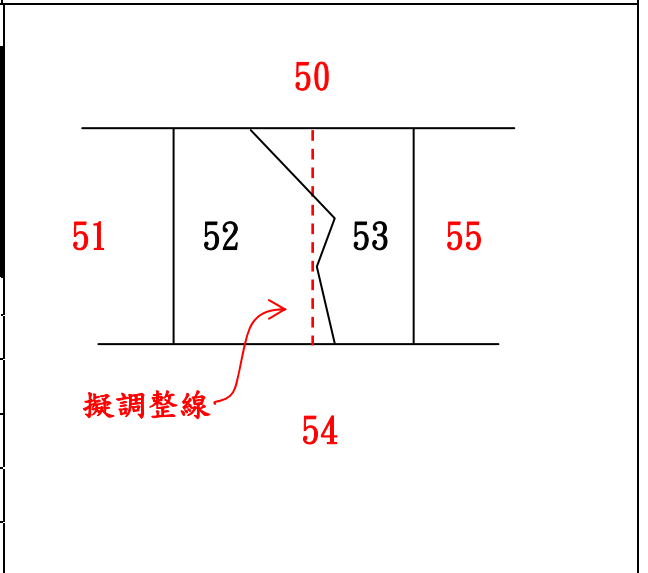
土 地 複 丈 及 標 示 變 更 登 記 申 請 書

(1)受理機關	臺北 縣 古亭 地政事務所	(2)原因發生日期	中華民國 年 月 日	(3)申請會同地點 (請申請人填寫)	臺北市文山區萬隆街 47-12 號
---------	-----------------------------	-----------	------------	-----------------------	--------------------------

(4)申請複丈原因 (選擇打✓一項)	(9)複丈略圖
--------------------	---------

鑑界 再鑑界() 他項權利位置測量(權) 其他()

(5)申請複丈原因 (選擇打✓一項)	(6)申請標示變更登記事由及登記原因 (選擇打✓一項)
<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input checked="" type="checkbox"/> 界址調整 (調整地形)	標示變更登記 (<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input checked="" type="checkbox"/> 界址調整)
<input type="checkbox"/> 坍塌	消滅登記 (<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 部分滅失)
<input type="checkbox"/> 浮覆	<input type="checkbox"/> 所有權回復登記 (回復)
<input type="checkbox"/> 其他 ()	<input type="checkbox"/> 其他 ()



(7)土地坐落				(8)面積 (平方公尺)
鄉鎮市區	段	小段	地號	
文山	萬隆	二	52	33
文山	萬隆	二	53	22

(10) 附繳證件	1. 身分證影本	1 份	4. 份	7. 份
	2. 法定空地分割證明書	1 份	5. 份	8. 份
	3. 土地所有權狀	2 份	6. 份	9. 份

(11) 委任關係	本土地複丈及標示變更登記案之申請委託 李○○ 代理 (複代理) 及指界認章。委託人確為登記標之物之權利人或權利關係人，並經核對身分無誤，如有虛偽不實，本代理人(複代理人)願負法律責任。 印	(13) 聯絡方式	聯絡電話	(02)2935-5369
(12) 備註			傳真電話	(02)2935-5504
			電子信箱	kuting@mail.taipei.gov.tw

