

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	税 制 課
						担当者