

# 道路境界確認願の取下願

年 月 日

八千代町長 殿

(申請人)

住 所

氏 名

㊟

(代理人)

住 所

氏 名

㊟

令和 年 月 日付で提出した下記土地に係る道路境界確認願は取下げます。

記

## 1 土地の表示

所在地	地目	地積

## 2 理 由

## 3 そ の 他