

收件日期	年 月 日	收件者章	複丈費	新台幣	元	收費者章
收件字號	字第 號		收據號碼	字第 號		

## 土 地 複 丈 申 請 書

受文機關	縣市 地政事務所	申請會同地點(請申請人填寫)

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	複丈略圖
	<input type="checkbox"/> 鑑界 <input type="checkbox"/> 再鑑界( ) <input type="checkbox"/> 界址調整 <input type="checkbox"/> 他項權利位置測量( 權) <input type="checkbox"/> 其他( )	

附繳證件	
------	--

土 地 坐 落				面積(公頃)
鄉鎮市區	段	小段	地號	

委任關係 本土地複丈案之申請，委託 代理及指界認章，如有不實願負法律責任。

申請人姓名	出生年月日	住 址										權利範圍	身分證統一編號	簽章	
		市縣	鄉鎮市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄	號	樓				

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

申請日期 中華民國 年 月 日

備註

簽收複丈定期通知書	年 月 日 簽章	結果通知
-----------	----------	------

審查意見及核章	承 辦 人	檢 查	課 長	主 任

申請人或代理人電話：

傳真電話：

e-mail：