

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	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 <input 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	
------	--

土 地 坐 落				面積(平方公尺)
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。	
------	----------------------------------	--

聯絡方式	聯絡電話：	傳真電話：	電子信箱：
------	-------	-------	-------

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	樓			

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 年 月 日
------	---------------

備 註	
-----	--

簽收複丈定期通知書	年 月 日 簽章	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