## 受付面談手続(予約)申込書

境界問題相談センターやまなし 御中

申込年月日 平成 年 月 日

下記のとおり、受付面談手続の申込みをします。

	お名前(会社名・代表者名)	
		(FI)
申込みを	住 所 〒	
される方		
	(TEL	)
	生年月日 年 月 日 ( 歳)	
	代理人・補佐人 (該当する方に〇)	
代理人		(FI)
補佐人	住 所 〒	
の場合		
	(TEL	)
	① 面談したい土地の場所はどこですか? (※土地の地番の記載をお願いいたします)	
面談の内容	山梨県	
	所有者のお名前	
	② 相手方のお名前は?	
	③ 相談したい内容は?	
	1. 希望日時 / 時 分・ / 時 分	
	2. 希望会場 ( 甲府・都留 )	
このセンターのことを何でお知りになられましたか?(番号に〇印)		
1. 官公庁 2. 友人・知人 3. インターネット 4. 新聞 5. テレビ		
6. 土地家屋調査士 7. 弁護士 8. その他( )		

( FAX送信可能 FAX:055-225-3737 )

<sup>※</sup> ご記入いただいた個人情報は、境界問題相談センターやまなしにて厳重に管理し、他に転用することはありません。