

收件日期	年 月 日	收件者
收件字號	第 號	章

土地複丈申請書									
受文機關		臺 北 縣 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"/> 界址調整 <input type="checkbox"/> 鑑界 <input type="checkbox"/> 再鑑界() <input type="checkbox"/> 他項權利() <input type="checkbox"/> 位置測量() <input type="checkbox"/> 其他()							
證明文件		複							
土地坐落		鄉鎮市區 段 小 段 地 號 地 目 等 則 面 積 (公 頃)						文	
委託關係		本土地複丈案之申請，委託 代理。							
申請人姓名		出生		住址		權利範圍		身分證	
年 月 日		市 縣 鄉 鎮 市 區 村 里 鄰 街 路 段 巷 弄 號 樓		權		圍		統 一 編 號	
簽 章		簽 章		簽 章		簽 章		簽 章	

申請人電話：

複丈費碼	新台幣元	收費者章
收據號碼	字第	號

主 任 課 長 檢 查 複 算 計 算 實地複丈 複丈日期 審 查	通 知 結 果	備 註	日 申 期 請 中華民國 年 月 日	關係地號	關係人姓名	住 市縣鄉鎮市區村里鄰街路段巷弄號樓址	權 利 範 圍