令和　　年　　月　　日

東北地方整備局

岩手河川国道事務所

水沢国道維持出張所長　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話

**道路境界確認の立会願いについて**

今般（　　　　　　　　　　　　　　　　　）のため、道路境界を確認したく、下記により立会下さるよう願います。

記

1. 確認を必要とする場所

２．立会の希望年月日、時刻　　令和　　年　月　日　　　時頃

３．立会箇所附近の見取図

４．立会年月日　　　　令和　　年　　月　　日

５．立会者

国土交通省側　　　　　　申請者側

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 印 | 住所 | 氏名 | 印 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６．境界確認をした関係図書