

複丈 收件	日期	年	月	日	收件者章	複丈費	新臺幣	元	收費者章	日期	年	月	日	收件者章	書狀費	新臺幣	元	收費者章
	字號	字	第	號		收據	字	第		號	字號	字	第		號	收據	字	

土地複丈及標示變更登記申請書

受理 機關	縣 市	地政事務所	原因發生 日期	中華民國 年 月 日	申請會同地點 (請申請人填寫)
----------	--------	-------	------------	------------	--------------------

申請複丈原因 (選擇打√一項) 複丈略圖

鑑界 再鑑界 () 他項權利位置測量 (權) 其他 ()

申請複丈原因 (選擇打√一項)	申請標示變更登記事由及登記原因 (選擇打√一項)
-----------------	--------------------------

<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 界址調整 (調整地形)	標示變更登記 (<input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 界址調整)
--	---

<input type="checkbox"/> 坍塌	消滅登記 (<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 部分滅失)
-----------------------------	---

<input type="checkbox"/> 浮覆	<input type="checkbox"/> 所有權回復登記 (回復)
-----------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/> 其他 ()	<input type="checkbox"/> 其他 ()
---------------------------------	---------------------------------

土 地 坐 落				面積 (平方公尺)
鄉鎮市區	段	小 段	地 號	

附繳 證件	1. 份	4. 份	7. 份
	2. 份	5. 份	8. 份
	3. 份	6. 份	9. 份

委任 關係	本土地複丈及標示變更登記案之申請委託 及指界認章。委託人確為登記標之物之權利人或權利關係人，並經核對身分無誤，如有 虛偽不實，本代理人(複代理人)願負法律責任。	代理 (複代理)	聯絡 方式	聯絡電話
				傳真電話

