

事務局記入欄

相談予約申込書

申込書 No.
受付 平成 年 月 日
管理番号境セ滋 - 号

境界問題解決支援センター滋賀 様

私は、下記の通り相談を申込みます。

平成 年 月 日

相談を申し込まれる方	住所 〒 -
	ふりがな 氏名 (年齢 歳)
	<input type="checkbox"/> 電話 () - <input type="checkbox"/> FAX () - <input type="checkbox"/> 携帯 () - <input type="checkbox"/> eメールアドレス ご都合のよい連絡先に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。
<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 補佐人 (いる場合)	住所 〒 -
	ふりがな 氏名 (年齢 歳)
	<input type="checkbox"/> 電話 () - <input type="checkbox"/> FAX () - <input type="checkbox"/> 携帯 () - <input type="checkbox"/> eメールアドレス ご都合のよい連絡先に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。
相手方	住所 〒 -
	ふりがな 氏名
対象となる土地の所在 (申込者)	県 市 町 番地 郡 (土地の所有者)
対象となる土地の所在 (相手方)	県 市 町 番地 郡 (土地の所有者)

個人情報の取り扱いについて

皆様にご記入いただく等して、境界問題解決支援センター滋賀が取得した個人情報は、申込みに係る問題の解決のために設けられた相談委員会による相談手続や、調停委員会による調停手続を行うために、また、これらのための所定の事務手続、統計資料の作成及び以上に付随する境界問題解決支援センター滋賀の業務のために使用いたします。

個人情報取扱事業者 滋賀県土地家屋調査士会

相談したい内容

この用紙は、当センターの相談委員があなたの問題にされている事柄を把握するため、ご記入いただくものです。相手方に見せることはありませんので、率直に、わかる範囲でご記入ください。

1. どのような問題が生じていますか。具体的にお書きください。
また、それはいつ頃からですか。

2. その問題について

- ・相手方との話し合い 話し合いをした 話し合いはしていない
- ・話し合いの結果 紛争になった 紛争になるおそれがある
- 問題解決にむけて前向きに話し合いができた
- その他 ()

3. その問題について、あなたのお考え（解決方法・希望）があれば、お書きください。

(別紙)

問題の状況が図示できるようであれば、この用紙にご記入いただくか、図面を添付してください。

