委　　任　　状

住　所

氏　名

私は上記の者を代理人として定め、　　　　年　　　月　　　日に行われる下記の土地と官地（道路、水路）との境界立会に関する一切の権限を委任します。

記

土地の表示

足柄上郡開成町　　　　　　字　　　　　　　 　　　 　　地

　　　　年　　　月　　　日

委 任 者　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

官民境界立会相続人代表者申出書

被相続人

住所

氏名

上記被相続人所有の下記の土地の相続人代表者として、官民境界立会における権限を相続人を代表して執行します。

なお、他の全ての相続人には、私から官民境界立会の実施及び成果について報告いたします。

代表して執行する権限

開成町地内の表示の土地及びその隣接地において、上記被相続人所有の土地につき、官民境界立会に関する一切の件。

土地の表示

　足柄上郡開成町　　　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　番

　足柄上郡開成町　　　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　番

　足柄上郡開成町　　　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　番

　足柄上郡開成町　　　　　　　字　　　　　　　　　　　　　　　番

※対象地番が多数あり記入しきれない場合は、別紙に一覧表を作成し、添付すること。

　　　年　　　月　　　日

相続人代表者

　　　　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞