

令和 年 月 日

安慶田地区・中の町地区 土地区画整理事業

施行者 沖縄市

代表者 沖縄市長 様

(依頼者) 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
連 絡 先 _____

(代理人) 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
連 絡 先 _____

従前の土地の分筆について（依頼）

この度、沖縄市土地区画整理事業施行地区内の私有地に対し指定された下記の
仮換地を分割したいので、従前地の土地の分筆についてご教授ください。
なお、分割によって仮換地の評価に増減が生じても、承諾いたします。

☐ 分割を希望する仮換地並びに従前地

_____ 街区 画地 m²

☐ 分割の理由

☐ 分割後の仮換地の形状等

☐ 分割に必要な資料

(添付書類)

1. 委任状（共有名義の場合は「土地共有承諾書」）
2. 土地登記簿謄本（コピー可、3ヵ月以内に発行されたもの）
注）登記官の印があるものに限る。（インターネットにて取得した証明書は不可）
3. 分割計画図（提供した座標値で作図・求積して下さい）

【個人情報の利用目的】

沖縄市区画整理課換地清算係に提出した書類により取得した個人情報は、申請内容の確認、手続き完了の連絡に利用します。