

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	第	號

**土 地 複 丈 及 標 示 變 更 登 記 申 請 書**

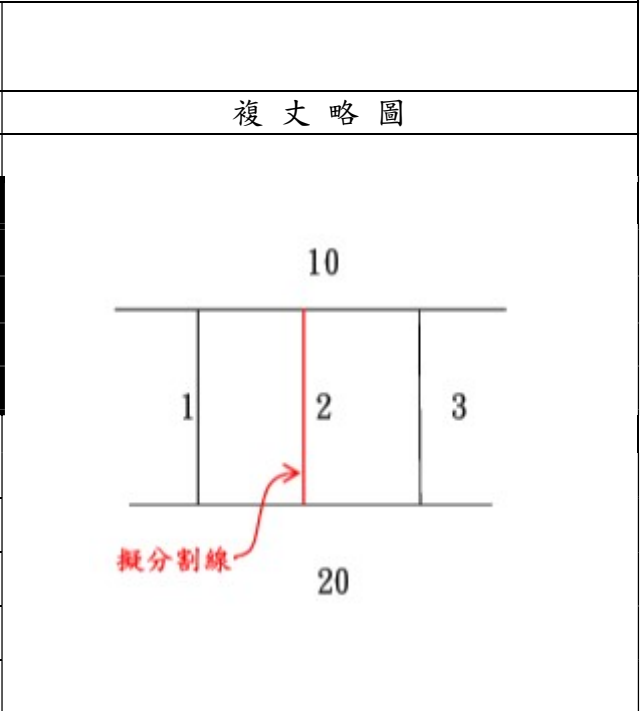
受理 機關	縣 臺中市	清水地政事務所	原因發生 日期	中華民國	年	月	日	申請會同地點 (請申請人填寫)
----------	----------	---------	------------	------	---	---	---	--------------------

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 checked="" 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 checked="" 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	
清水	○○○		○○○	○○○



附繳 證件	1.身分證明文件 1 份	4.其他依法令規定應檢附之文件 1 份	7.	份
	2.土地所有權狀 1 份	5.	份	8.
	3.分割位置圖說 1 份	6.	份	9.

委任 關係	本土地複丈及標示變更登記案之申請委託 王○○ 代理( 複代理) 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。	聯絡 方式	聯絡電話	04-26237141
	備 註		傳真電話	0426233149
			電子信箱	aaaa@taichug.gov.tw

申 請 人	權利人或義務人	姓名或名稱	出生年月日	統一編號	住 所										權利範圍	簽章	
					縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街路	段	巷	弄	號	樓			
	權利人	林○○	○○○○	○○○○○○○	臺中	清水	○○	○	○○	○	○	○	○	○		1/1	印
	代理人	王○○	○○○○	○○○○○○○	臺中	清水	○○	○	○○	○	○	○	○	○			印
簽收複丈通知書	年 月 日 簽章						結果通知										
案 理 經 過 情 形 （ 本 處 申 請 人 勿 寫 ）	複丈人員		複丈成果檢查		複丈成果核定		登記初審			登記複審			登記核定				
	登簿	校簿	書狀列印	校狀	書狀用印	地價異動	通知領狀	異動通知	交付發狀	歸檔							