（様式第２号－１）

相 談 申 込 書

境界問題相談センターかながわ　御中

平成　　年　　月　　日

下記のとおり、相談の申込をします。

申込みをされる方	住所　〒 （ＴＥＬ　　） 氏名（会社名・代表者名） 年令（　　歳）
代理人の住所氏名	住所　〒 （ＴＥＬ　　） 氏名
相談の内容	①　相談したい土地の場所はどこですか。 県　市　町　番地 区　村 所有者のお名前 ②　相手方の土地の場所はどこですか。 県　市　町　番地 区　村 ③　相手方のお名前は、 ④　相談したい内容は、