

複丈 收件	日期 字號	年 月 日 時 分	收件者章	複丈費	新臺幣 元	收費者章	登記 收件	日期 字號	年 月 日 時 分	收件者章	書狀費	新臺幣 元	收費者章
				收 據	字 第	號					收 據	字 第	號

土 地 複 丈 及 標 示 變 更 登 記 申 請 書													
(1)受理 機關		臺北 縣 市 古亭 地政事務所			(2)原因發生 日 期		中華民國 年 月 日		(3)申請會同地點 (請申請人填寫)		臺北市文山區萬隆街 47-12 號		
(4)申請複丈原因 (選擇打✓一項)										(9)複 丈 略 圖			
☐ 鑑界 ☐ 再鑑界() ☐ 他項權利位置測量(權) ☐ 其他()													
(5)申請複丈原因 (選擇打✓一項)					(6)申請標示變更登記事由及登記原因 (選擇打✓一項)								
☒ 分割 ☐ 合併 ☐ 界址調整 (調整地形)					標示變更登記 (☒ 分割 ☐ 合併 ☐ 界址調整)								
☐ 坍沒					消滅登記 (☐ 滅失 ☐ 部分滅失)								
☐ 浮覆					☐ 所有權回復登記 (回復)								
☐ 其他 ()					☐ 其他 ()								
(7)土 地 坐 落										(8)面積 (平方公尺)			
鄉鎮市區		段		小 段		地 號							
文山		萬隆		二		52		33					
(10) 附繳 證件	1. 身分證影本			1 份		4. 份			7. 份				
	2. 土地所有權狀			1 份		5. 份			8. 份				
	3. 法定空地分割證明書			1 份		6. 份			9. 份				
(11) 委任 關係	本土地複丈及標示變更登記案之申請委託 李○○ 代理 (複代理) 及指界認章。委託人確為登記標的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。 (印)								(13) 聯絡 方式	聯絡電話		(02)2935-5369	
(12) 備 註										傳真電話		(02)2935-5504	
									電子信箱		kuting@mail.taipei.gov.tw		

[illegible]