

複丈收件	日期	年 月 日 時 分	收件者章	複丈費	新臺幣 元	收費者章	登記日期	年 月 日 時 分	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	縣市	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 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 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	所有權回復登記 ( <input type="checkbox"/> 回復)
-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> 其他 ( )	登記 ( <input type="checkbox"/> )
---------------------------------	---------------------------------

土 地 坐 落				面積 (平方公尺)
鄉鎮市區	段	小 段	地 號	

附繳證件	1. 份	4. 份	7. 份
	2. 份	5. 份	8. 份
	3. 份	6. 份	9. 份

委任	本土地複丈及標示變更登記案之申請委託	代理 ( 複代理 ) 及指界認章。	聯絡	聯絡電話
----	--------------------	-------------------	----	------

關係	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。	方式	傳真電話	
備註			電子郵件信箱	

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		

簽收複丈定期通知書	年 月 日 簽章	結果通知	
-----------	----------	------	--

本處處理過程情形(以下各欄申請請填寫)	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		

