

複文 收件 字號	年月日 時分	收件者章	複文 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

土 地 複 文 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	中華民國 年 月 日	申請會同地點 (請申請人填寫)	
------	---------	-------	------------	--------------------	--

申請複文原因 (選擇打√一項)		複文略圖	
<input type="checkbox"/> 鑑界 <input type="checkbox"/> 再鑑界() <input type="checkbox"/> 他項權利位置測量(權) <input type="checkbox"/> 其他()			
申請複文原因 (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"/> 坎沒		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

委任關係	本土地複文及標示變更登記案之申請委託 代理(複代理人) 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。					聯絡方式	聯絡電話	

備註							
----	--	--	--	--	--	--	--

申請人申辦土地複文案件請自備符合規定之界標，便於測量時埋設以保障自身權益，如需購買界標請向地政事務所洽詢。

