

複丈日期	年 月 日	收件者章	複丈費	新臺幣	元	收費者章	登記日期	年 月 日	收件者章	書狀費	新臺幣	元	收費者章
收件字號	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	花蓮縣 花蓮地政事務所		原因發生日	中華民國 000 年 00 月 00 日			申請會同地點	○○鄉○○路○○號					
申請複丈原因 (選擇打√一項)								複丈略圖					
<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 界址調整)									
<input type="checkbox"/> 坍沒				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										
○○	○○		100			33							
○○	○○		100-1			22							
附繳證件	1. 身分證明文件 1 份			4. 都市計畫分區使用證明 1 份			7. 份						
	2. 土地所有權狀 1 份			5. 他項權利人同意書 1 份			8. 份						
	3. 界址調整協議書 1 份			6. 份			9. 份						
委任關係	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。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。 (印)						聯絡方式	聯絡電話	(03)8225135				
								傳真電話	(03)8230147				
備註	本人未給付報酬於代理人，如有虛偽不實，願負法律責任 (印)							電子信箱	Ua15@hl-land.gov.tw				
	本人非以代理申請土地登記為業且未收取報酬，如有虛偽不實，願負法律責任 (印)												

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	○○○	60.06.05	A123456789	○○	○○			○○				○			全部	印
	代理人	○○○	55.10.10	A987654321	○○	○○			○○				○				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							