|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比例尺：　1/　　　　　　　　　　 | 　附圖： | 右列畸零地有合併使用或調整地形之必要，請准予發給證明。　　　　此　致　　新　竹　縣　長申請人　　　　　　　　　（簽章） | 附　　件 | 申請人 |  | 鄉　鎮　市 | 　土　　　地　　　標　　　示　 | 公　　　　　　　　　　　　　有 | 新竹縣政府公有畸零地合併使用申請書 年 月 日  |
| 住址 | 姓名 |
|  |  |  |
|  | 段 |
|  | 小段 |
|  | 地　　號 |
| 身分證統一編號 | 出生年月日 |
|  | 地目 |
|  | 面　　積(公頃) |
|  | 年月日 |  |
|  | 使用分區或使用地 |
|  | 所有權人 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 說明 |  | 鄉　鎮　市 | 　土　　　地　　　標　　　示　 | 私　　　　　　　　　　　　　　　　有 |
| 右列基地正面路寬為　　　　　公尺，依新竹縣畸零地使用規則第　　　　　條規定，最小寬度為　　　　　　公尺，最小深度為　　　　　公尺。 |
|  | 段 |
|  | 小段 |
|  | 地　　號 |
|  | 地目 |
|  | 面　　積(公頃) |
| 備　　　　　　註 |  | 圖　　　　　　例 | □道路□道路境界線□現有房屋□溝渠 | □有合併使用必要之私有土地□有合併使用必要之公有土地□ |  |
|  | 使用分區或使用地 |
|  | 所有權人 |