경계결정 이의신청서

겉	접수일		처리일		리기간	51일	
성 명 (기관·단체명) 주 소				생년월일 (등록번호) 전화번호			
읍•면	동ㆍ리	지번	지목	면적(m²)			
				종전	확정여	예정	증감
	성 명 (기관·단체명) 주 소	성 명 (기관·단체명) 주 소	성 명 (기관·단체명) 주 소	성 명 (기관·단체명) 주 소	성 명 (기관·단체명) 생년월일 (등록번호) 주 소 전화번호	성 명 (기관·단체명) (등록번호) 주 소 전화번호 읍·면 동·리 지번 지목	성 명 (기관·단체명) (등록번호) 주 소 전화번호 면적(m²)

이의신청 사유

「지적재조사에 관한 특별법」 제17조제2항 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 20 . . . 경계결정에 대하여 이의신청합니다.

녀 웤 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장・시장・군수・구청장 귀하

첨부서류 이의신청 사유를 증명할 수 있는 서류								
처리절차								
신청서 작성	→ 점수 → 검토 (14일 이내) → 경계결정위원회 결정 (30일 이내) → 결정서 작성 (7일 이내)	결정서 송달						
신청인	신청인 처 리 기 관: 특별자치시 또는 시·군·구							