

年 月 日

地籍図根点等復元工事施工承認申請書

多治見市長

申請者 住 所
氏 名 (※)
電話番号
(※) 法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

地籍図根点等の復元工事について、下記のとおり申請します。

記

工 事 名		
工 事 期 間		年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）
工 事 場 所		多治見市
復元を申請する 地 籍 図 根 点 等 （使用する点に ☑し、点番号を 記入）		☐地籍図根三角点：☐街区三角節点： ☐地籍図根多角点：☐街区多角点： ☐地籍細部図根点：☐街区多角節点： ☐街区三角点：☐街区補助点： ☐地籍基本細部点：計 点
工 事 概 要		
工事請負者	名 称	
	担当者氏名	
	所 在 地	
添 付 図 書		1 現況写真 2 その他