

地 籍 図 根 点 等 移 転 請 求 書

多治見市長

請求者 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。

地籍図根点等の移転について、下記のとおり請求します。

記

移 転 理 由	
請 求 場 所	多治見市
移 転 請 求 する 地 籍 図 根 点 等 (使用する点に <input checked="" type="checkbox"/> し、点番号を 記入)	<input type="checkbox"/> 地籍図根三角点： <input type="checkbox"/> 街区三角節点： <input type="checkbox"/> 地籍図根多角点： <input type="checkbox"/> 街区多角点 ： <input type="checkbox"/> 地籍細部図根点： <input type="checkbox"/> 街区多角節点： <input type="checkbox"/> 街区三角点 ： <input type="checkbox"/> 地籍基本細部点： 計 点
移 転 期 限	年 月 日まで
備 考	
添 付 図 書	1 現況写真 2 その他