

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 <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
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