

地籍図根点等復元工事施行承認申請書

佐野市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号



地籍図根点等の復元工事の施行について、次のとおり申請します。

工 事 名	
工 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）
工 事 場 所	佐野市
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）	<input type="checkbox"/> 地籍図根三角点： <input type="checkbox"/> 地籍図根多角点： <input type="checkbox"/> 細 部 図 根 点： <input type="checkbox"/> 補 助 基 準 点： <input type="checkbox"/> 街 区 三 角 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) 地籍図根点等及びその周辺が確認できる写真