

課長	係長	係

年 月 日

稲 城 市 長 殿

実務取扱者

住所

氏名

電話

担当

稲 城 市 境 界 標 支 給 願

下記のとおり稲城市境界標を設置したいので、支給願います。
埋設後は、報告いたします。

記

1 埋 設 事 由 確定・復元・帰属・寄附・公共事業（名称： ）
その他（ ）

2 埋 設 箇 所 稲城市 _____ 番地先

3 添 付 書 類 ①案内図
②現況平面図（境界標の埋設箇所、種類、方向を記入）

4 種 類 ・ 本 数

種類	石 杭		金属プレート コーナー	市 鋳
	センター	コーナー		
本数				

※ 実務取扱者欄に押印は不要です。