

測量成果の複製承認申請書

下記のとおり承認を申請します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名

電 話

(あて先) 加 賀 市 長

複 製 の 目 的		
複製する測量成果の 種 類 及 び 内 容		
複製する成果の年月日		
複製の範囲又は区域		
複製の作業方法		
複製品の利用方法		
複製品の部数		
複製 機関名	名称及び代表者の氏名	
	所 在 地	
複製 作業者	氏 名	
	所 在 地	
備 考		