|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　鋲 |
| センター | コーナー |
| 本数 |  |  |  |  |

※　実務取扱者欄に押印は不要です。