

様式第3号(第6条関係)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

大村市長 〇〇 〇〇 殿

申請者 住 所 大村市玖島1丁目25番地
氏 名 大村建設株式会社 印
代表取締役 大村 太郎
電話番号 0957-53-4111
担当者 大村 二郎

地籍調査の標識損傷届

下記の事由により標識を損傷しましたので復旧(移転)を申請します。

記

損傷した日時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 〇〇 時
基準点標識の種類及び番号	J ² J ² 275-1
損傷した標識の場所	大村市 玖島1 丁目 1 町 12 番地
復旧(移転)工事の期間	令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで
損傷の理由	道路工事により、誤って損傷したもの
備考	

(注)付近の見取り図を添付すること。