（様式第１号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  測量成果の複製承認申請書  （あて先）浜松市長  住所（所在地）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者氏名）  浜松市土地区画整理事業に係る測量成果の複製及び使用承認事務処理要領第3条第1項の規定により下記のとおり承認を申請します。 | | |
| 複製の目的 | |  |
| 複製する測量成果の  種類及び内容 | |  |
| 複製の範囲又は区域 | |  |
| 複製の作業方法 | |  |
| 複製の期間 | |  |
| 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 |  | |