

受付番号	
------	--

境界点の復元届（完了）

令和 年 月 日

土木部施設管理課長 殿

下記の箇所の境界点を復元いたしますので届け出ます。

申請者 住 所
氏 名

印

復元箇所	江戸川区 丁目 番先		
境界確定番号			
工事件名	工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
工事担当者名	連絡先		
復元作業会社名	復元予定日	令和 年 月 日	
備 考			

添 付 書 類

1. 作業前・後の写真
2. 点の記
3. 観測手簿・座標値一覧