

受付番号	
------	--

三・四級基準点の復元届（完了）

令和 年 月 日

土木部施設管理課長 殿

下記の箇所の基準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
基準点番号			
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. 基準点の記
3. 観測手簿・座標値一覧