|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日測量成果の複製承認申請書益城町長　様申請者　住所　　　　氏名　　　　　連絡先測量法第43条の規定により下記のとおり承認を申請いたします。 |
| 複製の目的 |  |
| 複製する測量成果の種類及び内容 |  |
| 複製する測量成果の交付年月日又は地図の発行年次 |  |
| 複製の範囲又は区域 |  |
| 複製の作業方法 |  |
| 複製の期間 |  |
| 複製品の利用方法及び配布の範囲、有償、無償 |  |
| 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 | 名称及び代表者の氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 備考 |  |