整理番号

埋石検査願

令和　　年　　月　　日

国立市長　殿

申請者	
住所	
氏名	
連絡先	

下記の埋石検査を実施していただきたい

埋石箇所	国立市　　番地先				
境界石本数及び種類	境界石	本	種類	本	本
	プレート	枚	種類	枚	枚
	鋲	本	種類	本	本
埋石年月日	令和　　年　　月　　日				

＊　設置写真を添付すること

上記申請については、下記のとおり検査を実施した。

課長	課長補佐	係長	主査	係	起案	令和　　年　　月　　日
					決裁	令和　　年　　月　　日
					検査日	令和　　年　　月　　日
検査員					結果	合格・不合格

交付印		備考