

## 越谷市境界標使用申請書

年 月 日

道 路 総 務 課 長 宛

住 所  
申請者 氏 名  
連絡先  
印

境界確認終了に伴い、別紙の通り越谷市境界標を埋設したく申請致します。

### 記

申 請 地	越谷市			
境界確認終了年月日	年 月 日 NO.			
境 界 標 の 種 類	矢印杭	十字杭	直プレート	斜プレート
	本	本	枚	枚
添 付 書 類	案内図 確定図（埋設場所及び境界標の種類を朱書きで示す。）			

※ 支給後一週間以内に埋設すること。埋設出来ない境界標は返却とする。

支 給 担 当		支 給 日	月 日	受 領 印	
確 認 年 月 日	年 月 日	担 当 者			