

※越谷市境界標使用申請書は、A4版で印刷してください。

第6号様式（第11条関係）

越谷市境界標使用申請書

年 月 日

道路総務課長 宛

住所 ○○市△△△丁目□□
申請者氏名 ○○ ○○ 印
連絡先 □□□ - △△△ - ○○○○

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 △△△丁目○○番□□			
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			