

送信先：加東市役所 都市整備部 都市政策課 地籍換地係 行  
FAX 番号：0795-43-0549

## 測量成果送付依頼書

依頼者	住所	
	氏名	
	電話	
依頼地番		
依頼内容 ※ご希望の成果の「□」に「✓」をご記入ください。	<b>【地籍調査事業（天神地区及び埴鹿谷地区の一部のみ）】</b> <input type="checkbox"/> 一筆地求積図 <input type="checkbox"/> 基準点成果 (網図・座標)	
	<b>【土地改良事業（ほ場整備事業）】</b> <input type="checkbox"/> 一筆地求積図 <input type="checkbox"/> 基準点成果 (位置図・座標)	
	<b>【土地区画整理事業】</b> <input type="checkbox"/> 一筆地求積図 <input type="checkbox"/> 基準点成果 (網図・座標)	
希望の送付方法	<input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> E-Mail ※ご希望の方法の「□」に「✓」をご記入ください。	
送付先	_____ ※ファックスでの送付をご希望の方はファックス番号を、E-Mailでの送付をご希望の方はメールアドレスをご記入ください。	