

受付日	年 月 日	受付番号	
-----	-------	------	--

## 京都市公共基準点移設承認申請書

(あて先) 京 都 市 長 年 月 日

申請者

下記のとおり京都市公共基準点 住 所  
移設の承認を申請します。 名 称

氏 名

印

担当者

TEL (      )      -

申 請 理 由			
工 事 件 名			
工 事 場 所			
工 事 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで		
基 準 点 番 号			
施 行 業 者	名 称		TEL
	担当者名		
測 量 業 者	名 称		TEL
	担当者名		測量士 測量士補 第 一 号
使用測量機器	等 級	名 称	
添 付 図 面	位置図・平面図・構造図・横断面図・測量機器検定書写し・その他		

建土明第 号

年 月 日

## 京都市公共基準点移設承認書

申請のとおり承認します。ただし、(以下・別紙)の条件に従うこと。

承 認 条 件	1	機能回復の完了期限は、年 月 日までとする。
	2	移設先は本市の指示する場所とする。
	3	京都市公共基準点管理要綱の規定に遵守すること。
	4	申請書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに連絡すること。
	5	疑義の生じた場合には本市と協議し、その指示に従うこと。
	6	成果検定を受けること。
	7	その他、関係法令等を遵守すること。

京都市建設局土木管理部道路明示課 担当

京都市長

印

TEL 075-222-3572 Fax 075-213-0174