様式第１２号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 公共基準点機能回復完了報告書　　年　　月　　日（宛先）大津市長 （施工者） 住所  名称  代表者名 　　年　　月　　日付け大津市指令　　第　　号で承認を受けた測量標の機能の回復が完了しましたので、大津市公共基準点管理保全要綱第９条第２項の規定により、次のとおり報告します。 |
| 工事名 |  |
| 工事場所 | 　大津市 |
| 設置完了日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 測量標の機能を回復した公共基準点（点名記入） |  |
| 担当者 | 会社名・機関名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 測量者 | 氏名 |  |
| 資格番号 | 　　　年　　月　　日　　第　　　　　　号 |
| 添付資料 |  |
| 備考 |  |

※申請に当たって押印は必要ありません。