

(あて先) 長崎市長

字 図 閲 覧 申 請 書

受付番号

—

※太線内をご記入ください。

令和 年 月 日

窓口に来られた方	住所	郡・市 町・村	区・町
		丁目	番(地) 号
	ふりがな		
	氏名	電話 (— —)	
物件の所在地番	町 丁目		
	番(地)		
	町 丁目		
	番(地)		
	町 丁目		
	番(地)		
	町 丁目		
	番(地)		
	町 丁目		
	番(地)		
	町 丁目		
	番(地)		

字 図	冊 × 300円 = 円	合計 円	受付	作成	照合	レジ
複 写	枚 × 100円 = 円					

字図作成所管使用(FAX)

連絡事項 FAX送信枚数 枚

作成	照合

FAX依頼元:	内線
---------	----