

記 載 例

〇〇年〇〇月〇〇日

知立市長 様

申請者 住 所 **知立市広見 3 丁目 1 番地**

氏名又は事業者名 **知 立 花 子**

電話番号 **0566-83-1111**

地図の送付について(依頼)

下記の地図が必要ですので、代金を添えて請求します。

記

必要な地図の種類及び枚数・定額小為替の額

地図の名称	縮 尺	単 価	必要枚数	金 額
知立市都市計画図	1/10,000	350 円	2 枚	700 円
知立市全図 (町名字名入り)	1/10,000	100 円	枚	円
知立市全図(白図)	1/10,000	100 円	1 枚	100 円
	1/20,000	50 円	枚	円
合 計			3 枚	800 円

※定額小為替は、つり銭が出ないようにしてください。

※申請者の電話番号は、平日の午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までに連絡可能な番号を記載してください。

※は、記入しないでください。

※ 処 理 日	※ 処 理 者