

(様式第4号)

公共基準点異常報告書

年 月 日

泉大津市長 様

報告者 住 所

名 称

担当者

印

年 月 日付けで承認を受けた、泉大津市公共基準点について、異状を確認しましたので下記のとおり報告します。

記

異常の状況	滅失・棄損・変移・その他異常()		
異常の確認年月日	年	月	日 午前・午後 時
確認された住所	泉大津市	町	丁目 番(番地) 号
異状のある公共基準点			計
使用承認番号	第 号		
測量 (報告) 作業 機関	名 称		
	担当者		
	所在地	〒(- -) 電話 ()	
備 考	(原因となる事項等を記載)		

添付書類 位置図、異常と確認される測量データー、異常点の写真