

複製・使用の目的	件名 耐震補強等助成制度パンフレットの印刷		
複製・使用の範囲又は区域(測量地域)	<input checked="" type="checkbox"/> 区市町村単位 (××区)		
	<input type="checkbox"/> 任意又は追加の範囲 ()		
複製・使用する測量成果の種類及び内容	東京都縮尺1/2,500地形図(令和7年度版)		
測量精度	<input type="checkbox"/> 精度を要する。(<input type="checkbox"/> 公共測量に該当) <input checked="" type="checkbox"/> 精度を要しない。		
複製・使用の(作業)方法 (作業工程について具体的に記入)	・加除修正		
	○道路網図を色分けする ○災害警戒区域を種類別に色分けする ○注意事項を要所に記入する		
	・複製品又は成果品の名称、利用方法、規格等及び配布の範囲		
	<input checked="" type="checkbox"/> 刊行・第三者刊行 (<input checked="" type="checkbox"/> 有償 <input checked="" type="checkbox"/> 無償) 発行予定部数 別紙参照		
	※刊1 別紙参照		
※刊2	<input type="checkbox"/> 公衆送信 (<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償)		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他(内部利用・外部掲示)		
	内部調整用資料として使用		
完成図の縮尺及び名称	地図(主題図の名称)	規格	
		縮尺(1/)	地図のサイズ
	緊急輸送道路網図	2500~5000	A4、A3
	災害警戒区域図	2500	A4
複製・使用の期間	承認後 ~ 令和 8年 10月 31日		
測量計画機関	計画機関	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者以外[申請者と異なる場合は、※に記入してください]	
	名称	※	
	代表者の氏名	※	
	所在地	※	
測量作業機関 複製作業機関	作業機関	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者以外[申請者と異なる場合は、※に記入してください]	
	名称	※ 株式会社 日本×××	
	代表者の氏名	※ ○○田 △△△	
	所在地	※ ××県××市××町 ×-××-×××	
確認事項	① 本申請手続が法令に違反していませんか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
	② 当該測量成果を使用することが測量の正確さを確保する上で適切ですか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
備考	担当部署	環境土木部 管理調整課 計画調整係	
	担当者	×× ××太	
	電話	××-××××-××××	Email: keikakuchousei02@xxx.city.lg.jp

※刊1 記入欄に書ききれない場合は「別紙参照」とし、別紙に記入してください。
刊行物名を記入してください。
刊行物が複数ある場合、刊行物毎に刊行部数を記入してください。

※刊2 利用方法の概略を記入してください。

枠内に表示できない場合は、本シートを用いてください。

防災リノベーション普及促進の為、(株)××出版より本案件で作成した地図を利用した本を出版することになりました。
翌年度10月出版に向けて地図を調整する為、越年して申請します

※刊別1

刊行

- ・緊急輸送道路網図(簡略版) :未定
 - ・緊急輸送道路網図 :希望者にコピー 白黒10円
 - ・耐震補強等助成制度リーフレット :1,000部
 - ・耐震補強リノベーションのすすめ :10,000部、1部1,000円
 - ・耐震補強リノベーションのすすめ(電子版) :10,000部、1部1,000円
- ※電子版は第三者刊行します。

※刊別2

※刊別1 越年して申請する場合、その理由と共に越年して申請する旨を明記してください。

※刊別2 刊行物の名称と刊行部数と利用方法の概略を記入してください。