

# 郵 送 依 頼 書

令和      年      月      日

下記のとおり、地図の郵送を依頼します。

| 種 別            |         | 規格<br>(大きさ、色) | 縮尺       | 重量<br>(g/枚) | 単価<br>(円/枚) | 枚数 | 金額<br>(円) |
|----------------|---------|---------------|----------|-------------|-------------|----|-----------|
| 名張市全図          |         | A0 相当、白黒      | 1/25,000 | 48          | 800         |    |           |
| 名張市都市計画図（概要図）  |         | A0 相当、カラー     | 1/10,000 | 87          | 1,200       |    |           |
| 名張市都市計画基本図（複写） | 白図      | A3、白黒         | 1/2,500  | 8           | 10          |    |           |
|                |         | A0 相当、白黒      | 1/2,500  | 62          | 50          |    |           |
|                | 用途地域図   | A3、白黒         | 1/2,500  | 8           | 10          |    |           |
|                |         | A3、カラー        | 1/2,500  | 8           | 50          |    |           |
|                | 都市計画道路図 | A3、白黒         | 1/2,500  | 8           | 10          |    |           |
| 白図、市内を四分割（複写）  |         | A0 相当、白黒      | 1/10,000 | 60          | 50          |    |           |

場所※①：[ ]

地図を折らずに送付を希望される方は、右の□に✓を入れてください。  
(筒など運搬に必要な容器は依頼者で準備し、都市計画室まで送付してください。)

☐

(依頼者)    〒

住所

氏名又は事業者名※②

電話番号※③

※① 都市計画基本図等の複写をご希望の方は、場所を特定できる位置図（住宅地図等）を同封してください。

※② 依頼者の氏名、又は事業者名を領収書の宛名といたします。

※③ 依頼者の電話番号は、平日の 8 時 30 分から 17 時 15 分までに連絡可能な番号にしてください。