

ระวาง.....มาตราส่วน.....
ประเภทการรังวัด.....ราย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ผู้รังวัด.....ตำแหน่ง.....รังวัดวันที่...../...../.....

ถ้าเป็นรูปแผนที่แบ่งแยก แม้สามารถจะให้ผู้แบ่งแยก และผู้รับแยกรับรองรูปแผนที่ได้
ก็ให้ลงชื่อรับรองไว้เสียด้วย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจรูปแผนที่นี้แล้วเห็นว่า ตามที่เจ้าพนักงานได้ทำการรังวัดมานั้น
ถูกต้อง ตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการแล้ว
.....
.....

.....ผู้จำลอง
(.....)
วันที่...../...../.....
.....ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่...../...../.....