OT PLAN: Draw plot plan accurately from survey if possible. Show dim- buildings by dimensions from property lines. Dimension all Indicate entrance doors.	buildings.
(1) 医复数 化二甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基	
· 医三角 医甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基甲基	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	医腹膜 医多性 医乳球 医乳球 医红斑 医乳球 医乳球 医乳球 医乳球 医乳球 医乳球 医乳球 医二甲基二甲基二甲基二甲基
T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
日本 8 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
2	
表 B B B B B B B B B B B B B B B B B B B	
日本の大学 (1985年 1985年 -	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
under wie der Weiter	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Number Street	Map No. Census Tract:
reet Width: Twnshp. Lot B Blk. 5	N 48
wner: M. Henge Mouland	Zone: R-1 18 14
ddress: 624 8.19th Street	Occupancy:
rch. or Engr.:	g Type of Const.:
ontrector: Coxof, Co.	\$ BU
ddress: Charlette N.C. 710 State St.	Fire Limits? Setback?
urpose of Bldg.: No. Stories: Units:	Plans?
o. Habitable Rms.: No. Bath Rms.: Bsmt.? No.	Septic Tank:
stimated Cost: #6, 210:03 (Nearest 100) Contract?	Council:
be installed but not Work to be done by the following:	Traffic Engr.:
dectrical: 395.00 Jungalentie lo.	Health:
lumbing: 695.00 If rich flymbing to	Bond? Urense?
prinklers :	Type Heat: F. H. MIK
other :	- Fuel: GAS
Connected to City System?	Type Chimney: No.
otal Cost : 7200.03 Water? Us Sewer? Us	Size: 84
o the Inspection Department Date of	9.28.61
The undersigned hereby makes application to Duil	
move demolish above and agrees to conform to all	
ocation designated above and agrees to conform to all City of Charlotte and the State of North Carolina.	Triculate laws of the
City of Charlotte and the State of North Carolina.	
	11 4
	11 D Contractor
Signature of T. H. Helsas Count to by 1. H. A	Leging Owner
Applicant: T. N. Helpers Court. G. ley 1. A. A	The second of th
Signature of Applicant: TR. Helpus Count. 6. kg 1. 1. 1. PERMIT — Not valid unless validated and approved belo	The second of th