

第5号様式

年 月 日	
高知県知事 様	
届出者 住所 氏名 (法人の場合は、主たる事務所の所 在地、名称及び代表者の職・氏名) 電話番号	
急傾斜地崩壊防止工事施行届	
高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。	
工 事 施 行 地	郡 市 町 大字 字 番地
工 事 の 概 要	
工 事 費	
工 事 の 施 行 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	
注 この工事の設計書は、急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律施行令第3条に規定する技術的基準によってください。	