

第4号様式

年 月 日	
高知県知事 様	
申請者	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
<p>急傾斜地崩壊危険区域内制限行為変更許可申請書</p> <p>高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第6条の規定により許可を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。</p>	
行 為 地	郡 市 町 村 大 字 番 地
地 目 及 び 地 積	
目 的 及 び 理 由	
行 為 の 内 容 及 び 施 行 方 法	
許 可 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
変 更 理 由	
備 考	
<p>注 次に掲げる書類を添えてください。</p> <p>1 変更計画図書</p> <p>2 新しく生じた利害関係者の承諾書</p>	