

第 3 - 1 号様式

年 月 日				
高知県知事 様				
協議者 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				
砂防指定地内制限行為承認期間更新協議書				
高知県砂防指定地管理条例第 5 条第 1 項の規定に基づく承認期間の更新の承認を 受けたいので協議します。				
河川又は溪流名				
行為地(所在地)	郡 市	町 村	大字 字	番地
地 目 及 び 地 積				
承 認 内 容				
承認年月日及び 承認番号	年	月	日	高知県指令 第 号
承 認 期 間	年 年	月 月	日から 日まで	間
更 新 期 間	年 年	月 月	日から 日まで	間
更 新 の 理 由				
備 考				

- 注 1 「承認内容」欄には、行為の内容及び施行方法を記入してください。
- 2 行為の範囲が、2 以上の字又は地番にわたっているときは、その字又は地番
 を全部記入してください。