

第 7 - 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変更協議書 年 月 日付け高知県指令第 号をもって承認のあった行為につ いて、次の理由により変更したいので、高知県砂防指定地管理条例第 5 条第 1 項の 規定により協議します。	
河川又は溪流名	
行 為 地	郡市町村大字字番地
地 目 又 は 地 積	
承 認 内 容	
承 認 期 間	年月日から間日まで
変 更 理 由	
変 更 内 容	
備 考	

注 「承認内容」欄は、行為の内容及び施行方法を記入してください。