

第 1 - 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
急傾斜地崩壊危険区域内制限行為協議書	
急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律第 7 条第 4 項の規定により、関 係書類を添え次のとおり協議します。	
行 為 地	郡 市 町 村 大字 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	
期 間	年 月 日から 年 月 日まで 間
備 考	
注 1 行為の内容は、急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律第 7 条第 1 項各号に掲げる行為とします。 2 行為の範囲が 2 以上の字又は地番にわたるときは、その字又は地番を全 部記入してください。	