

第3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	
急傾斜地崩壊危険区域内制限行為着手等（廃止、終了）届	
高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第5条の規定により、次のとおり届け 出ます。	
行 為 地	郡 市 町 村 大 字 番 地
地 目 及 び 地 積	
許 可 内 容	
許可年月日及び 許可番号	年 月 日 高知県指令 第 号
許 可 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 間
着手予定年月日 又は廃止若しく は終了年月日	年 月 日
作 業 責 任 者	住所 氏名
備 考	〇〇地区急傾斜地崩壊危険区域