

第1号様式

| | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|
| 年 月 日 | |
| 高知県知事 様 | |
| 協議者 住所 名称 職・氏名 電話番号 | |
| 砂防指定地内制限行為協議書 | |
| 砂防指定地内において次の制限行為を行いたいので、高知県砂防指定地管理条例第5条第1項の規定により関係書類を添えて協議します。 | |
| 河川又は溪流名 | |
| 行為地 | 郡市 町大字 字 番地 村 |
| 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 間 年 月 日まで |
| 備 考 | |

- 注 1 行為の内容については、高知県砂防指定地管理条例第4条第1項各号の行為の種別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るときは、その字又は地番を全部記入してください。