

第1号様式

					年 月 日
高知県知事		様			
		申請人 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許可申請書					
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1項の規定による許可 を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。					
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	月	日
	年	月	日まで	日	間
備 考	〇〇地区急傾斜地崩壊危険区域				
<p>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。</p> <p>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。</p>					