

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 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	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>	