第４号様式

年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　　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変更許可申請書

高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第６条の規定により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	
許可期間	年　　月　　日から 年　　月　　日まで
変更理由	
備　考	○○地区急傾斜地崩壊危険区域

注　次に掲げる書類を添えてください。
　１　変更計画図書
　２　新しく生じた利害関係者の承諾書