

年 月 日

高知県知事 様

申請人住所

氏 名 ㊟

急傾斜地崩壊危険区域内制限行為許可申請書

高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第3条の規定により許可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

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	許可日から 年 月 日まで
備 考	

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。
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。