

第5号様式

急傾斜地崩壊危険区域内行為変更許可申請書

年 月 日

大分県知事 殿

住 所  
申請者  
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律に基づく行為の制限等に関する規則第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

許可年月日及び 許可番号	年 月 日指令 第 号
許可を受けた 行為の場所	_____ 区域 郡(市) 町(村)大字 字 番地
許可を受けた 行為の内容	
変更の 内容	変更前
	変更後
変更の理由	