

第2号様式

年 月 日

大分県知事 殿

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事業所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

地すべり防止工事施行変更承認申請書

下記のとおり、地すべり防止工事の設計及び実施計画を変更したいので、別添の設計及び実施計画を承認下さるよう申請します。

記

- 1 地すべり防止区域の名称
- 2 承認年月日及び承認番号
- 3 変更しようとする事項
- 4 変更しようとする理由

注 添付書類は、変更設計及び設計図並びに計画書