

法定外公共物砂利等採取許可申請書

令和 年 月 日

小千谷市長 あて

申請人  
住 所

氏 名

〔 法人の場合は主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

保証人  
住 所

氏 名

下記のとおり法定外公共物において砂利等の採取の許可を受けたいので、小千谷市法定外公共物管理条例第5条第1項の規定により申請します。

記

採 取 の 目 的		
法定外公共物の場 所	小千谷市	番地先
法定外公共物の種 類	<input type="checkbox"/> 認定外道路 <input type="checkbox"/> 水路	
採 取 物 件	種 類	数 量
	<input type="checkbox"/> 石 ( ) <input type="checkbox"/> 砂利 <input type="checkbox"/> かき込み砂利 <input type="checkbox"/> 土砂 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
採 取 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
添 付 書 類	位置図 公図の写し 実測図 現況写真 その他 ( ) 申請にかかる事業について、他の法令に基づく許認可等を必要とする場合は、当該許認可等を証する書類	
備 考	(担当者等)	