様式第６号（第９条関係）

急傾斜地崩壊危険区域内制限行為地位承継届

年　　月　　日

　　　兵庫県知事　様

届出者　承継人　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

電子メール

被承継人　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 許可の年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　号　　 |
| 行為の場所 | 急傾斜地崩壊危険区域の名称 |  |
| 行為地 |  |
| 行為の概要・数量 |  |
| 許可期間 | 年　　　月　　　日　か　ら年　　　月　　　日　ま　で　　　　間　 |
| 承継の年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 承継の理由 |  |

（用紙の大きさ　日本産業規格Ａ列４番）

　注　許可書の写し及び承継を証する書類を添付すること。