

様式第17号

埋立行為等承継届出書

年 月 日

早 島 町 長 様

許可事業者 住所又は所在地
氏名又は名称
(法人の場合代表者氏名)
連 絡 先

早島町埋立行為等規制条例第17条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

許可年月日及び許可番号	年 月 日 早建第 号
事業区域の所在及び面積	(面積 m ²)
被承継人(従前の権利者)の住所又は所在地、氏名又は名称、及び連絡先	
承継人の住所又は所在地、氏名又は名称、及び連絡先	
承 継 年 月 日	年 月 日
承 継 の 理 由	
※受付年月日及び番号	年 月 日 第 号

(注) ※印欄は、記入しないでください。