

第8号様式

地 位 承 継 届

年 月 日

大分県知事 殿

住 所
届出人
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9条第2項の規定により、下記のとおりお届けします。

記

許可年月日及び 許可番号	年 月 日指令 第 号		
許可を受けた者	住所又は所在地		
	氏名又は名称及び 代表者の氏名		
許可を受けた 行為の場所	_____ 郡(市) 区域 町(村)大字 字 番地		
地目及び面積			
行為の内容			
許可の期間	年 月 日から 年 月 日まで		
承継年月日	年 月 日	承継理由	