

道路占用廃止承認申請書

年 月 日

小 野 市 長 様

〒

住 所

氏 名

担当者

TEL

小野市道路占用規則第15条の規定により、占用廃止の承認を申請します。

占用の目的			
占用廃止の場所	路線名	市道	号線
	場所	車道・歩道・その他	
廃止する占用物件	名	称	規 模
			数 量
占用許可年月日 及び許可番号	年 月 日	小野市指令	第 号
廃止工事の期間	年 月 日から	間	
	年 月 日まで		
占用廃止の年月日	年 月 日		
道路の復旧方法			
原状復旧が不適當な 場 合 の 理 由			
その他参考事項			
備 考 現場責任者 (住所、氏名、電話)			

記載要領

申請者が法人である場合には、「住所」の欄には主たる事務所の所在地、「氏名」之欄には名称及び代表者の氏名を記載するとともに、「担当者」の欄に所属・氏名を記載すること。