

法定外公共物原状回復届

令和 年 月 日

愛川町長 殿

住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び代表者名)
連絡先の電話番号

愛川町法定外公共物の管理等に関する条例施行規則第13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 及び番号	愛川町指令 年 月 日 第 号
占用場所 (損傷等の場所)	愛川町 番地先 <input type="checkbox"/> 水路 <input type="checkbox"/> 認定外道路
占用物件 (損傷等の内容)	
占用目的	
工事施行者	<input type="checkbox"/> 直 営 <input type="checkbox"/> 請 負 業者名 連絡先
検査年月日	令和 年 月 日
手直しの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内 容
確認年月日	令和 年 月 日
検査員	印