

第 1 4 号様式（第 6 条関係）

風致地区内行為許可承継承認申請書

年 月 日

愛 川 町 長 殿

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

代理人 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

〔 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 〕

次のとおり風致地区内における行為の許可を受けた者の地位を承継したいので、申請します。

承認に係る許可の年月日及び許可番号	年 月 日
許可を受けた者の住所及び氏名（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）	
許可に係る行為の種類	
承継申請の理由となる事実	
上記事実の発生日	年 月 日
許可に係る行為及び行為地の現況	
許可に付された条件	

備考 許可に係る許可書及び申請書類の写しを添えてください。