様式第１７号（第１１条関係）

|  |
| --- |
| 除 害 施 設 設 置 者 承 継 届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　忠 岡 町 長　様申請者住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。）　電　　　話 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり除害施設設置者の地位を承継したので届け出ます。 |
| 1. 設　　置　　場　　所
 |  |
| 1. 特定施設等の種類
 |  |
| 1. 除害施設の種類
 | 　 |
| 1. 承　継　の　年　月　日
 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 1. 被　　承　　継　　者
 | 住所 |
| 氏名 |
| 1. 承　継　の　原　　因
 |  |
| 1. 検　査　済　証　番　号
 | 第　　　　　　　　　　　　号　 |
| 1. 備　　　　　　　　考
 |  |
| 次の欄は記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付  | 　　　　年　　月　　日 | 特記事項 |  |

 |