

除 害 施 設 設 置 者 承 継 届

年 月 日

忠 岡 町 長 様

申請者

住 所

ふりがな
氏 名

(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	
2. 特 定 施 設 等 の 種 類	
3. 除 害 施 設 の 種 類	
4. 承 継 の 年 月 日	年 月 日
5. 被 承 継 者	住所
	氏名
6. 承 継 の 原 因	
7. 検 査 済 証 番 号	第 号
8. 備 考	

次の欄は記入しないで下さい。

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