

土砂埋立て等地位承継承認申請書

年 月 日

泉佐野市長様

住 所

（許可事業者）

氏 名

印

生年月日

電話番号

（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例第24条第2項の規定により、地位の承継の承認を次のとおり申請します。

許可を受けた者の氏名及び住所（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地）	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
土砂埋立て等の期間	年 月 日 ～ 年 月 日
埋立て等区域の位置	
管理責任者の氏名及び職名	
承 継 の 理 由	

備考

- 1 一時堆積（土砂埋立て等が当該土砂埋立て等に係る埋立て等区域外への搬出を目的として行われるものをいう。）である場合にあつては、記載不要です。
- 2 申請者が法人である場合にあつては、その役員の氏名、住所及び生年月日、申請者が未成年者である場合にあつてはその法定代理人の氏名、住所及び生年月日（法定代理人が法人である場合にあつては、その名称、代表者の氏名、生年月日及び主たる事務所の所在地並びに役員の氏名、住所及び生年月日）、申請者に泉佐野市土砂埋立て等の規制に関する条例施行規則第11条に規定する使用人がある場合にあつては、その使用人の氏名、住所及び生年月日を別紙に記載して添付して下さい。
- 3 申請者の氏名（法人にあつては、その代表者の氏名）の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

