様式第１０号

**地位承継届出書**

**正　副**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　 月　　 日  泉佐野市長　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  届出者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  都市計画法第44条の規定により、地位を承継しましたので、次のとおり届け出ます。 | |
| 被承継人の氏名  (法人にあっては名称) |  |
| 承継年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 許可番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 承継の原因 |  |
| 届出代理人住所及び氏名 | 電話番号 |
|  | |
| ※受付欄 | ※　受理欄 |
|  | 第　　　　　　　号  　　年　　月　　日  この届け出を受理しました。    　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　㊞ |
| 注意  １ ※印のある欄は記載しないこと。  ２ 許可証写し及び許可申請書写し（変更許可申請があった場合は、変更許可証、変更許可申請書の写しも必要）を添付すること。 | |