

原状回復義務免除承認申請書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所

申請人 氏 名

電話番号

(法人にあつては、その名称、代表者)
(の氏名及び主たる事務所の所在地)

千葉県漁港管理条例第13条第1項ただし書の規定により原状回復義務免除承認を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 漁港名
- 2 占用許可番号及び年月日
- 3 占用の場所
- 4 占用の期間
- 5 占用の面積及び工作物の内容
- 6 申請の理由

添付書類 占用箇所の写真