

第14号様式（第22条関係）

特定埋立事業譲受け許可申請書 年 月 日	
高知県知事 様	
申請者 住所 <small>（法人の場合は、主たる事務所の所在地）</small> 氏名 <small>（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）</small> 電話番号	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
特定埋立事業の施工期間	年 月 日から 年 月 日まで
特定埋立事業区域及び特定埋立事業場の位置	
特定埋立事業の施工を管理する者の氏名	
譲渡人の住所及び氏名 <small>（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）</small>	
譲受けの理由	
申請者の法定代理人の住所及び氏名 <small>（申請者が未成年者の場合にのみ記入してください。）</small>	

注 1 次の書類を添えてください。

- (1) 申請者の住民票の写し（法人の場合は、登記事項証明書）
- (2) 申請者が未成年者である場合は、法定代理人の住民票の写し
- (3) 特定埋立事業区域の土地の登記事項証明書（申請者が所有者でない場合は、使用権原を証する書面を含みます。）
- (4) その他知事が必要があると認める書類

2 特定埋立事業に着手しようとする日の30日前までに申請してください。