

年 月 日

高知県知事 様

届出人住所

氏 名

急傾斜地崩壊防止工事施行届

高知県急傾斜地崩壊危険区域の指定地管理規則第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

工 事 施 行 地	郡 市 町 大字 字 番地
工 事 の 概 要	
工 事 費	
工事の施行期間	年 月 日から 年 月 日まで
備 考	

注 この工事の設計書は、急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律施行令第3条に規定する技術的基準によってください。