

様式第7号（第2条関係）

原状回復義務免除承認申請書 年 月 日 砥部町長 様 申請者 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	
許可年月日	
許可番号	
場所	
目的	
数量	
使用期間	年 月 日から 年 月 日まで
施設又は工作物の構造	