

# 原 状 回 復 届

年 月 日

明石市長 様

届出者 住所又は所在地 \_\_\_\_\_

氏名又は名称  
及び代表者の氏名 \_\_\_\_\_ 印

(電話 \_\_\_\_\_ )

明石市下水道条例第23条の規定により、次のとおり原状回復したので、届け出ます。

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 期間の満了 <input type="checkbox"/> 占用物件を設ける目的の廃止 <input type="checkbox"/> 許可の取消
占 用 場 所	
占 用 面 積	
物 件 名 称	
許 可 期 間	年 月 日から                      年 月 日まで

※ 事務処理欄		※ 決裁欄								
承諾年月日	年 月 日	上記のとおり届出があり、調査の結果適当と認めたとので、承諾してよろしいか。  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">課長</td> <td style="width: 33%;">係長</td> <td style="width: 33%;">係</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			課長	係長	係			
課長	係長				係					
(備考)		管理担当課長    施設維持担当係長    係    								

注 ※印の欄には、記入しないでください。