

×整理番号	
×受理年月日	年 月 日

砂利採取廃止事前確認届出書

年 月 日

殿

住 所

氏名又は名称

代表者の氏名

登録年月日

登録番号

下記採取場を廃止したいので、届け出ます。

- 1 採取計画の認可（変更の認可を含む。）を受けた年月日
年 月 日 指令第 号
（認可期間： 年 月 日～ 年 月 日）
- 2 当該砂利採取場における砂利採取の廃止予定年月日
年 月 日
- 3 当該砂利採取場の状況

(注) 1 「当該砂利採取場の状況」については、当該砂利採取場の埋戻し等、砂利の採取に伴う災害防止を図るための措置の実施状況を含めて記載すること。
2 跡地の状況写真を添付すること。