

地すべり防止区域内許可行為終了（廃止）届

年 月 日

長崎県知事

殿

住 所

氏 名

印

〔 主たる事業所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

地すべり等防止法第 18 条第 1 項の規定に基づき許可を受けた行為を終了（廃止）しましたので、
届けます

記

許可年月日及び許可番号	年 月 日付け	指令	第	号
地すべり防止区域の名称				
許可を受けた行為の場所	市(郡)	町	番地	
許可を受けた行為の内容				
許可を受けた行為の期間	年 月 日から	年 月 日まで		
(廃止しようとする期間)	年 月 日から	年 月 日まで		
(廃止しようとする理由)				
参 考 事 項		受 理 印 押 印 欄		

注 終了届の場合は、(廃止しようとする期間)(廃止しようとする理由)は記載しない。

