（認可関係）

**様式第２**

収入証紙

はり付け欄

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ×認可番号 |  |

消印をし

ないこと

（×印の項は、記載しないこと）

採取計画の変更認可申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　　　様

（〒　　　　－　　　　）（電話番号　　　－　　　－　　　　　）

住　所

氏名又は名称及び

法人にあっては、

その代表者の氏名

登録年月日及び登録番号

年　　　月　　　日　　　第　　　　　　号

　砂利採取法第20条第１項の規定により、次のとおり採取計画の変更の認可を申請します。

　１　採取計画の変更の内容

　（現在の認可番号　　　　　　　年　　　月　　　日付け　　第　　　　　　　号の　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 従前の採取計画の内容 | 変　更　の　内　容 |
|  |  |

　２　変更の理由