（認可関係）

**様式第４**

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　月　　日 |

（×印の項は、記載しないこと）

砂利採取廃止届書

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　　　様

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

電話番号（　　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　　）

登録年月日及び登録番号

年　　　月　　　日　　第　　　　　号

　砂利採取法第24条の規定により、次のとおり届け出ます。

　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

　２　当該砂利採取場における砂利の採取を廃止した年月日

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　３　当該砂利採取場の状況

　　（備　考）　１　カラー写真を添付すること。（ポラロイドは不可）

２　「当該砂利採取場の状況」については、土地の掘削の跡地の埋戻しその他砂利の採取

　　　　　　　　　に伴う災害の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