**様式第16**

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

収入証紙

はり付け欄

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

　　　年　　　月　　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　　　　様

郵便番号　　　　－　　　　　　　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　　島石　　第　　　　　　　号

　　採石法第３３条の５第１項の規定に基づき、次のとおり採取計画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