

権利義務譲渡等承認申請書

年 月 日

大口町長 様

譲渡人 住 所
氏 名 (名称及び代表者氏名) 印
電 話 ()

譲受人 住 所
氏 名 (名称及び代表者氏名) 印
電 話 ()

下記のとおり、道路の占用の許可に基づく権利義務の譲渡等をしたいので、承認してください。

記

1	譲渡等をする道路の占有	許可年月日及び指令番号		年 月 日 第 号
		占有場所	所在地	大口町 地内
			路線名	町道 線
2	譲渡等の種別	1 譲渡 2 貸与 3 担保 4他人の使用		
3	譲渡等をする理由			
4	譲渡等の予定年月日	年 月 日		
		上記のとおり承認します。ただし、次の条件を守ってください。 年 月 日 道路管理者 丹羽郡大口町長 印		
条件				

- 備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
 2 現に受けている許可書の写しを添付すること。
 3 2の「譲渡等の種別」欄は、該当するものを○で囲むこと。