

様式第 1 4 (第 13 条関係)

原 状 回 復 等 届

令和 年 月 日

東 郷 町 長 殿

(郵便番号 )

住 所

氏 名

(名称及び  
代表者氏名)

電話 ( ) ( ) 番

下記のとおり、現状回復等を行いました。

記

1	許可(承認)年月日 及び許可(承認)番号	年 月 日 東 発第 号
2	道路の原状回復等 の 場 所	愛知郡東郷町 丁目 番地先 字
		町道 線
3	原状回復等の 完了年月日	令和 年 月 日
4	工作物、物件又は 施設の名称	
5	工作物、物件又は 施設の数	
6	原状回復等の種類	1 原状回復 2 町長の指示による措置

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする

2 添付書類

原状回復等の前後の写真