|  |
| --- |
| **道　路　占　用　廃　止　届** 　　　　年　　月　　日 　美濃市長　様 〒 　 住所 　氏名 　 　　  ℡※本人自署の場合は印不要　 　　　　　年　　月　　日付け美濃市指令土第　　　号で許可を受けた道路占用について、次のとおり廃止するのでお届けします。記 |
| 占用場所 |  美濃市大字　　　　　字　　　　　　　　地先 |
|  市道　　　　　　　　　　　　　線 |
| 占用工作物・物件又は施設の名称 |   |
| 廃止の理由 |   |
| 許可に係る占用期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 廃止予定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 原状回復予定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 原状回復等の処置 |   |