|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |