実施制限期間短縮承認願

年　　月　　日

行田市長　　　　　　　様

住　　所

事業主　氏　　名

電話番号

（法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

行田市土砂等による土地の埋立て等の規制に関する条例第12条第３項の規定により、下記のとおり実施の制限期間の短縮を承認願います。

記

1.　事業区域の所在地及び面積

2.　短縮の理由

3.　実施制限の内容

(1)　第８条第１項に伴う期間短縮

(2)　第８条第２項に伴う期間短縮

(3)　第９条第１項に伴う期間短縮

(4)　第９条第２項に伴う期間短縮

4.　着手したい年月日

年　　　月　　　日