

土地の埋立て等事前協議書

令和 年 月 日

京都府 保健所長 様

(計画者)

〒

住 所

氏 名

〔法人にあつては、名称、代表者の氏名及び
主たる事務所の所在地〕

TEL () -

FAX () -

京都府土砂等による土地の埋立て等の規制に関する条例 第10条第1項の規定による許可（新規許可）を受けたい
ので、関係書類を添えて事前協議書を提出します。 第14条第1項の規定による許可（変更許可）

土地の埋立て等の目的				
埋立て等区域の位置及び面積	位 置		面 積	m ²
土地の埋立て等を行う期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
土地の埋立て等に用いる土砂等を発生させる者及び発生の場所				
土地の埋立て等に用いる土砂等の数量	m ³			
土地の埋立て等の施工に関する計画				
埋立て等区域の周辺の地域の生活環境の保全及び災害の防止に関する計画				
施工管理者の氏名及び連絡先				
周辺の住民への周知の方法				

注 欄内に記入しきれない場合には、「別紙のとおり」と記載し、書面を添付してください。

変更許可に係る事前協議書について、変更する事項の欄に「変更概要書のとおり」と記載してください。