様式第１５号（第２２条、第２４条関係）

堺市土砂埋立て等地位承継承認申請書

年　　月　　日

堺市長　殿

　　　　　　　　　　　申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名　称）

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　堺市土砂埋立て等の規制に関する条例第２５条第２項の規定により、地位の承継の承認を次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可を受けた者の氏名  及び住所（法人にあっては、  その名称及び代表者の  氏名並びに主たる  事務所の所在地） |  |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　号 |
| 土砂埋立て等の期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 埋立て等区域の位置 |  |
| 管理責任者の氏名及び職名 |  |
| 承継の理由 |  |

注意　申請者が法人である場合にあってはその役員の氏名、住所及び生年月日、申請者が未成年者である場合にあってはその法定代理人の氏名、住所及び生年月日（法定代理人が法人である場合にあっては、その名称、代表者の氏名及び生年月日、主たる事務所の所在地並びに役員の氏名、住所及び生年月日）、申請者に堺市土砂埋立て等の規制に関する条例施行規則第１１条に規定する使用人がある場合にあってはその使用人の氏名、住所及び生年月日を付表に記載して添付すること。

付表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者が法人である場合 | | | | |
|  | 役員 | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
| 申請者が未成年者である場合  法定代理人（個人である場合） | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
|  |  | |  |
| 法定代理人（法人である場合） | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  名　　　　　称 | | 主たる事務所の所在地 | |
|  | |  | |
| 役員 | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
| 申請者に堺市土砂埋立て等の規制に関する条例施行規則第１１条に規定する使用人がある場合 | | | | |
|  | （ふ　り　が　な）  氏　　　名 | 生 年 月 日 | | 住　　　　　　所 |
| 役職名 | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |
|  |  | |  |
|  | |