原状回復義務免除承認申請書

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

住　　所

申請人　氏　　名

電話番号

(法人にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

　千葉県漁港管理条例第13条第１項ただし書の規定により原状回復義務免除承認を受けたいので、次のとおり申請します。

　１　漁港名

　２　占用許可番号及び年月日

　３　占用の場所

　４　占用の期間

　５　占用の面積及び工作物の内容

　６　申請の理由

　添付書類　占用箇所の写真