

(雨水貯留浸透施設用)

施設管理者等変更届出書

年 月 日

熊 本 県 知 事 様

住 所

氏 名

(名 称 及 び)
(代 表 者 氏 名)

電話 - -

次のとおり、各事項を変更しました。

許 可 年 月 日 及 び 許 可 番 号				
施 設 が 含 ま れ る 地 域 の 名 称 (土地の住所・地番)				
変 更 事 項	施 設 管 理 者	新	氏 名 所 在 電話番号	
		旧	氏 名 所 在 電話番号	
	そ の 他	新		
		旧		
担 当 者 連 絡 先			電話 - -	
備 考				

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

その他様式-2（別記第5号様式（第9条関係））

雨水浸透阻害行為に関する工事の検査済証

第 号
年 月 日

様

熊本県知事 印

次の雨水浸透阻害行為に関する工事は、 年 月 日検査の結果、
特定都市河川浸水被害対策法第32条の政令で定める技術的基準に適合している
ことを証明します。

許可番号		年 月 日 第 号
雨水浸透阻害行為の区域に 含まれる地域の名称		
許可を受けた者 （法人にあって は、主たる事務 所の所在地、名 称及び代表の氏 名）	住所	
	氏名	