別記第９号様式(第７条関係)

|  |
| --- |
| **地位承継届**年　　月　　日　益城町長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（※）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）法人の場合は、記名押印してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　下記のとおり、地位を承継したいので届け出ます。記 |
| １　許可年月日及び番号 | 　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　　　　号 |
| ２　許可期間 | 　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日 |
| ３　許可申請者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| ４　地位承継年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| ５　法定外公共物の種類 | 里道 | 水路 | その他 |
| 　　面積又は延長 |  |  |  |
| ６　目的 |  |

添付書類

　(１)　地位承継（相続）を証明する書類

　(２)　戸籍抄本（法人にあっては、登記事項証明書）

　(３)　許可書の写し