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