様式第4号(第6条関係)

道路占用権譲渡許可申請書

年　　月　　日

　　福井県知事　様

申請者　譲渡人　郵便番号

住所

氏名

連絡先(担当者名)

(電話番号)

譲受人　郵便番号

住所

氏名

連絡先(担当者名)

(電話番号)

　次のとおり道路占用権を譲渡したいので、福井県道路占用規則第6条第1項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日および番号 | | 年　　月　　日　　　　　第　　　号 |
| 占用の場所 | 路線名 |  |
| 占用地 |  |
| 占用物件 | |  |
| 譲渡の理由 | |  |
| 譲渡予定年月日 | | 年　　月　　日 |

備考

　　申請者が法人である場合においては、住所は主たる事務所の所在地を、氏名は名称および代表者の氏名を、担当者名は担当者の所属および氏名を記載してください。