

※受理年月日	年 月 日
--------	-------

土採取完了（廃止）届出書

年 月 日

様

住 所

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

登録年月日及び
登録番号

千葉県土採取条例第12条第1項の規定により、次のとおり土の採取の完了（廃止）について届け出ます。

採取場所在地	
採取計画認可年月日	
認可番号	
完了（廃止）年月日	
当該砂利採取場の状況 （採取跡地の土砂等の崩落の 防止方法及び施設並びに跡地 利用計画等）	

- （備考） 1 ※の欄は、記載しないこと。
2 不要の文字は、抹消すること。

別紙

土採取場の状況

項目		状況
採 取 跡 地 の 整 備 認 可 基 準 遵 守	掘削跡（平坦）	
	のり面勾配及び小段	
	土砂崩壊防止 （植栽・土留施設）	
災 害 防 止 対 策	雨水流出対策	
	警戒標識及び 防護柵等	
認可計画遵守		
他 法 令 遵 守	林地復元 （植栽・緑化）	
	農地復元	
	赤道復元	
	施設・廃棄物等撤去	
跡地利用計画		
その他、特記事項		

